

Convegno Nazionale Senonetwork: Incontro dei Centri di Senologia 9.0

**«Il nuovo nomenclatore
per interventi chirurgici senologici»**

Andrea Di Pilla

Dirigente medico

Ufficio 9 - Classificazioni delle diagnosi, procedure e interventi e monitoraggio delle schede di dimissione ospedaliera.

Direzione Generale della Programmazione e dell'edilizia sanitaria,

Dipartimento della Programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del SSN

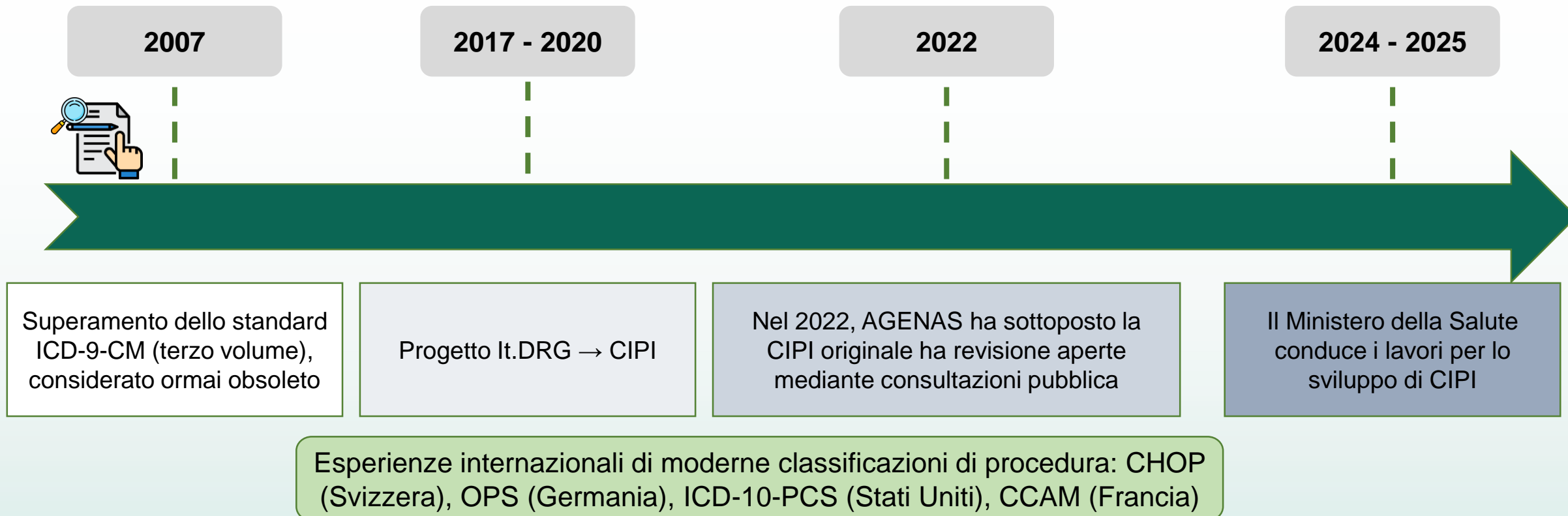
Ministero della Salute



Ministero della Salute







Contesto della CIPI

Evoluzione della CIPI: dal superamento dell'ICD-9-CM alla classificazione unificata 2025, tra esperienze internazionali e sviluppo It.DRG.



CIPi oltre It.DRG (dal 2024)

Il Ministero della Salute finalizza lo sviluppo di CIPi rendendola una classificazione di procedura potenzialmente utilizzabile anche in contesto extra-ospedaliero:

-  Impostando alcune **regole di base** nella struttura di CIPi e nella semantica della codifica (es. vie di approccio)
-  **Ampliando dalla rubrica 87** in poi la classificazione anche alle categorie
-  Considerando le categorie di base **del terzo volume dell'ICD-9-CM** (dalla rubrica 00 alla rubrica 99)
-  Considerando le innovazioni già introdotte dalla **CIPi 2017-2020** e le eventuali relative segnalazioni raccolte da AGENAS
-  Considerando il dettaglio delle procedure già previsto all'interno delle voci del Nomenclatore Ambulatoriale (**Allegato 4 del DPCM LEA 2017**), a sua volta basato sullo standard di codifica ICD-9-CM della revisione di un **gruppo di esperti** di codifica, supportato dal confronto con un gruppo di clinici in alcuni contenuti specifici – tramite accordo con l'Azienda Ospedaliera "San Camillo-Forlanini" di Roma
-  Considerando le **segnalazioni** di una rete di referenti regionali e di aziende pilota tramite la **Fase 1 della sperimentazione**

Al fine di garantire la continuità di tutti i sistemi al momento basati sull'ICD-9-CM, in primis quelli di pagamento, monitoraggio e valutazione, e di consentire quindi una implementazione graduale sul territorio nazionale, l'elenco sistematico di **CIPi 2025 è stato trans-codificato in ICD-9-CM** in ogni singola voce.

Principi di base di CIPI

Nello sviluppo di CIPI, si è tenuto conto dei classici principi da impiegare come guida per la costruzione delle classificazioni sanitarie e di alcuni elementi formali tipici dei sistemi moderni.

Principio di significatività

Opportuno segnalare nella classificazione elementi potenzialmente in grado di generare una differenza:

- a) in termini clinico-sanitari (es. esiti o proxy di esiti)
- b) in termini economico-amministrativi (es. la via di approccio o l'impiego di specifici dispositivi (ad esempio, le fibre ottiche))

Principio di modularità

Si prevede di dettagliare un intervento complesso attraverso l'inclusione di diversi codici di procedura (intervento principale, intervento secondario 1, intervento secondario 2, intervento secondario 3, etc).

Codici "elementari" consentono di costruire la descrizione

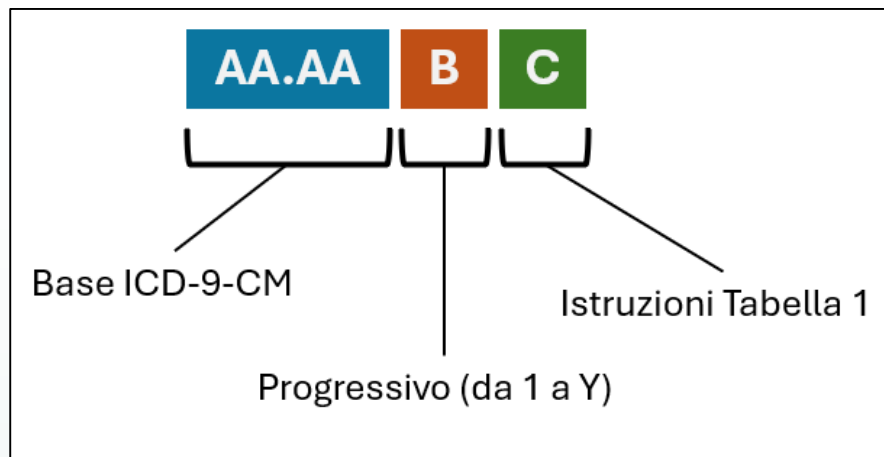
- a) di una procedura articolata in più tempi d'intervento (es. demolizione e ricostruzione)
- b) di segnalare informazioni aggiuntive sulla procedura (es. robot-assistenza)

Lunghezza standard dei codici (6 caratteri alfanumerici e due punti, nel formato XX.XX.XX) e **semantica posizionale dei caratteri** (in CIPI, il sesto e ultimo carattere identifica l'approccio)

Costruzione di una voce di CIPI 2025

La costruzione di una voce di CIPI 2025 inizia considerando la voce originale ICD-9-CM.

A partire da quelle delle voci base ICD-9-CM, le categorie CIPI ereditano la maggior parte delle caratteristiche.



La struttura base di CIPI 2025 comprende un nucleo centrale di descrizione-codice ed alcune caratteristiche associate ad ogni singola categoria

Codice Identificativo
Sezione
Tipo
Descrizione CIPI 2025
CODICE CIPI 2025
Trans-codifica ICD-9-CM
Equivalenza AHRQ
INCLUSIONI
ESCLUSIONI
Note
Periodi di validità

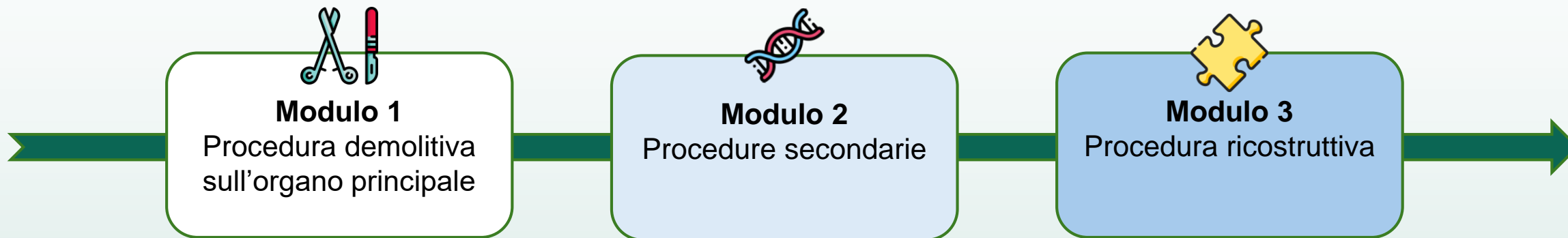
Codice Identificativo	Sezione	Tipo	Descrizione CIPI 2025	CODICE CIPI 2025	Trans-codifica ICD-9-CM	Equivalenza AHRQ	INCLUSIONI	ESCLUSIONI	Note	Periodi di validità
CPB90000083	Interventi sul sistema nervoso	Codificante	Drenaggio subaracnoideo, a cielo aperto [craniotomia]	01.31.3C	01.31	4	Drenaggio: emorragia subaracnoidea; ascesso subaracnoideo	ND	ND	01/10/2025 - 31/10/2025
CPB90000084	Interventi sul sistema nervoso	Codificante	Drenaggio sottodurale, a cielo aperto [craniotomia]	01.31.4C	01.31	4	Drenaggio: ematoma subdurale; empiema sottodurale	ND	ND	01/10/2025 - 31/10/2025

**Interventi complessi:
un'applicazione per la
chirurgia senologica**

Interventi chirurgici complessi

La logica “per moduli di codifica” consente:

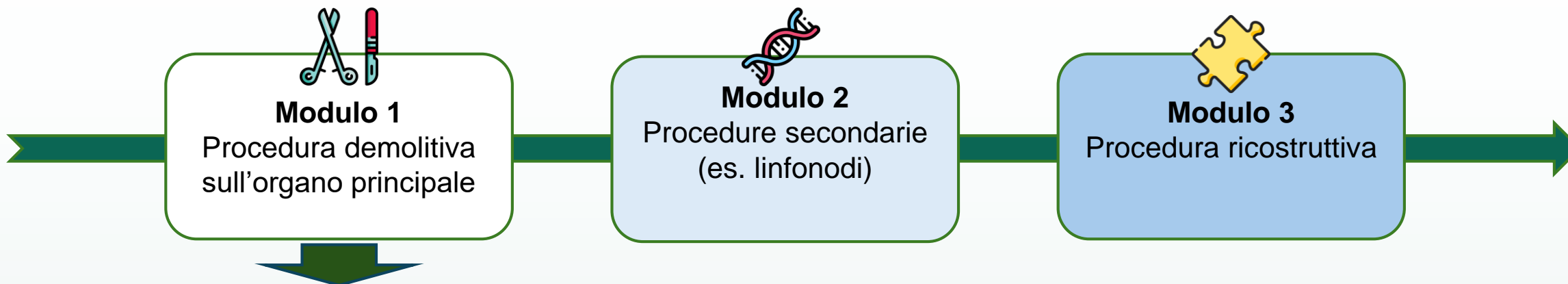
1. di **definire separatamente ogni procedura chirurgica** eseguita nell’ambito dello stesso intervento chirurgico (**codifica di N-procedure**), in tutte le possibili combinazioni.



Interventi chirurgici complessi

La logica “per moduli di codifica” consente:

2. di **dettagliare le singole procedure chirurgiche** eseguite nell'intervento chirurgico

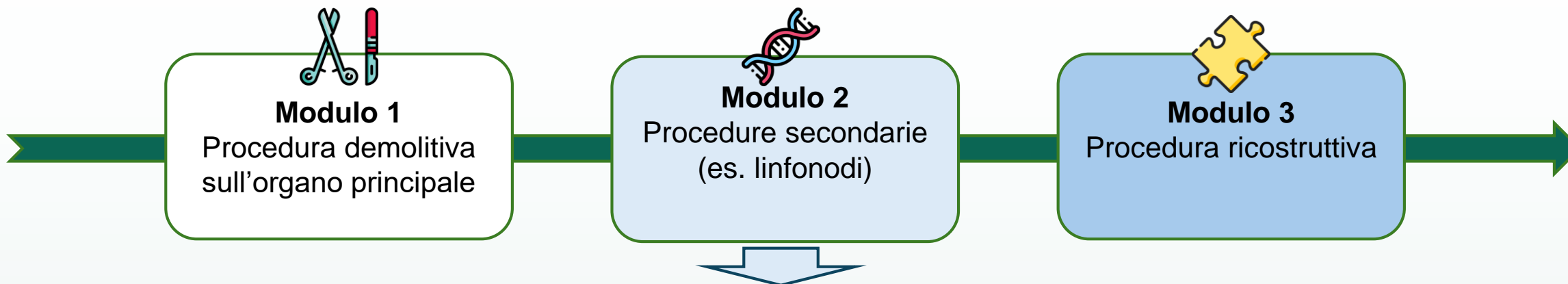


DESCRIZIONE CIPI 2025	CODIFICA CIPI 2025	TRANS-CODIFICA ICD9CM
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing monolaterale	85.34.10	85.34
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing bilaterale	85.36.10	85.36
Mastectomia secondo Madden monolaterale	85.41.1C	85.41
Mastectomia secondo Patey monolaterale	85.43.1C	85.43
Mastectomia radicale sec. Halsted monolaterale	85.45.1C	85.45

Interventi chirurgici complessi

La logica “per moduli di codifica” consente:

2. di **dettagliare le singole procedure chirurgiche** eseguite nell'intervento chirurgico



DESCRIZIONE CIPI 2025	CODIFICA CIPI	TRANS-CODIFICA ICD-9-CM
Biopsia del Linfonodo sentinella monolaterale	40.14.10	40.19
Asportazione estesa di Linfonodi mammari interni	40.31.30	40.3
Asportazione radicale dei linfonodi ascellari	40.51.00	40.51

Interventi chirurgici complessi



Modulo 3
Procedura ricostruttiva



- **Innesti [senza connessione vascolare]**
→ cutanei, adiposi, tendinei, ossei, nervosi

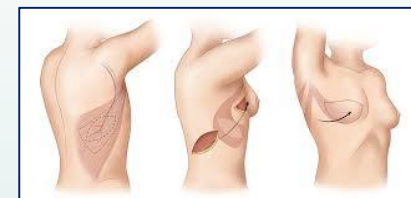


- **Espansori**

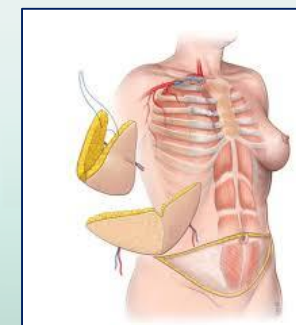


- **Protesi**

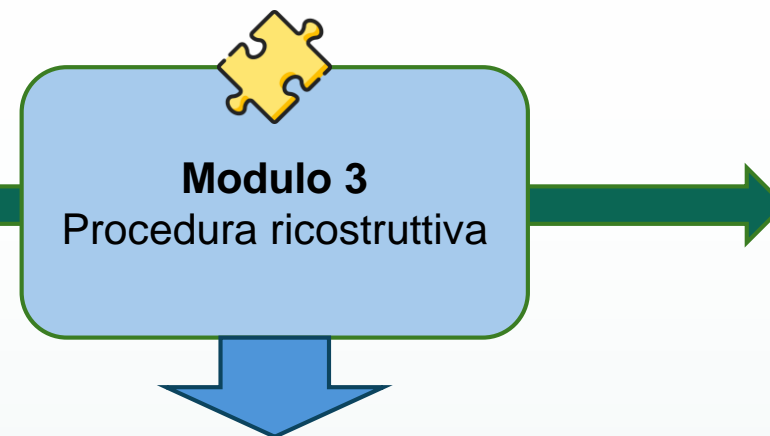
- **Lembi pedunculati [connessione vascolare]**
→ cutaneo, fascio-cutaneo, muscolare, muscolo-cutaneo



- **Lembi liberi [microchirurgico]**
→ fascio-cutaneo, muscolo-cutaneo, osteo-muscolo-cutaneo



Interventi chirurgici complessi

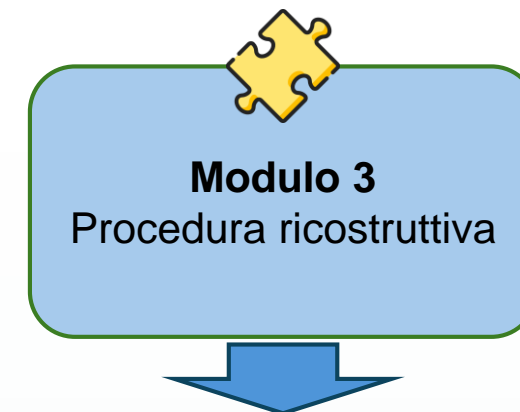


DESCRIZIONE CIPI 2025	CODIFICA CIPI	TRANS-CODIFICA ICD9CM
Impianto di espansore tessutale nella mammella	85.95.00	85.95
Impianto di protesi mammaria sottocutanea monolaterale	85.53.20	85.53
Impianto di protesi mammaria sottomuscolare monolaterale	85.53.30	85.53
Ricostruzione monolaterale della mammella con lembo libero sull'arteria epigastrica inferiore profonda	85.73.20	85.7;86.70

Interventi chirurgici complessi

La logica “per moduli di codifica” consente :

- di dettagliare **la tipologia di procedura ricostruttiva** eseguita nell'intervento chirurgico con la procedura secondaria



DESCRIZIONE CIPI 2025	CODICE CIPI 2025
Mastectomia radicale sec. Halsted monolaterale con ricostruzione immediata mediante lembo autologo	85.45.2C
Ricostruzione monolaterale della mammella con lembo libero sull'arteria toraco-dorsale	85.73.10

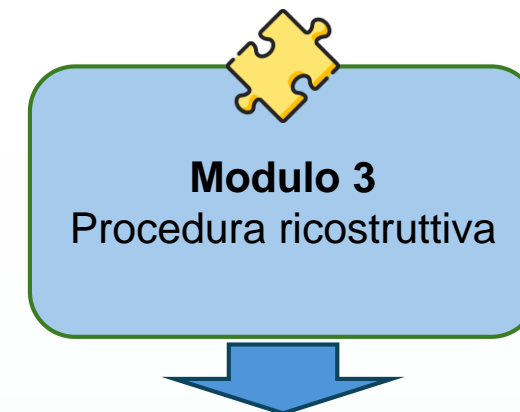


NOTE dell'intervento principale: CODIFICARE ANCHE IL TIPO DI RICOSTRUZIONE


Interventi chirurgici complessi

La logica “per moduli di codifica” consente anche:

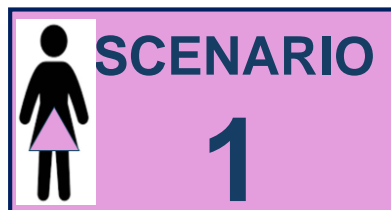
- di dettagliare **i tempi delle procedure ricostruttive** eseguite nell'intervento chirurgico (ricostruzione immediata/differita, in un unico tempo/in due tempi)



DESCRIZIONE CIPI 2025	CODICE CIPI 2025
Impianto di protesi come unico tempo di ricostruzione mammaria	85.55.1W
Impianto di protesi come secondo tempo di ricostruzione mammaria (post-espansore)	85.55.2W
Impianto di nuova protesi, successivo a rimozione di protesi della mammella	85.55.3W

 **Il codice W** per informazioni aggiuntive che non modificano il DRG: codificare prima il codice che descrive l'impianto di protesi (es. impianto di protesi protesi mammaria sottomuscolare monolaterale).

Codifica CIPI 2025 e Transcodifica ICD-9-CM: due scenari di esempio



PRIMO RICOVERO

DESCRIZIONE CIPI 2025	CODIFICA CIPI
Mastectomia secondo Madden monolaterale	85.41.1C
Impianto di espansore tessutale nella mammella	85.95.00

SECONDO RICOVERO

DESCRIZIONE CIPI 2025	CODIFICA CIPI
Rimozione di espansore tessutale dalla mammella	85.96.00
Impianto di protesi mammaria sottomuscolare monolaterale	85.53.30
Impianto di protesi come secondo tempo di ricostruzione mammaria (post-espansore)	85.55.2W



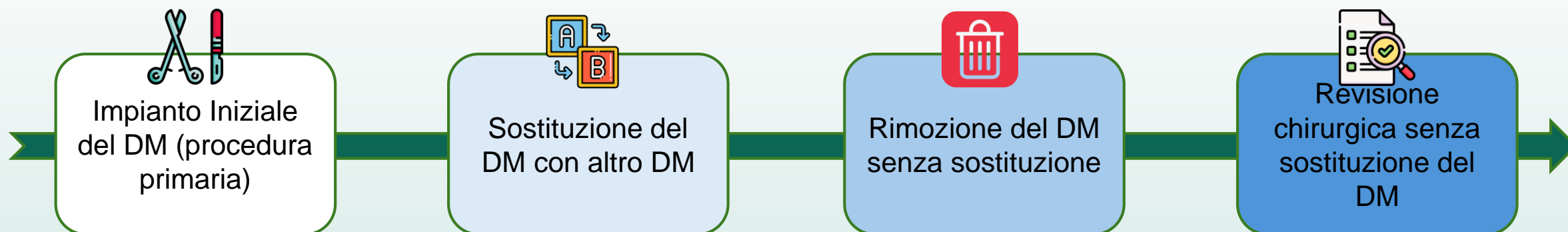
UNICO RICOVERO

DESCRIZIONE CIPI 2025	CODICE CIPI 2025
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing bilaterale con ricostruzione immediata mediante lembo autologo	85.36.20
Ricostruzione della mammella con lembo autologo toracico-laterale	85.72.20
Biopsia del Linfonodo sentinella monolaterale	40.14.10

Distinzione tra la procedura chirurgica di impianto iniziale e le successive revisioni

La logica “per moduli di codifica” consente, in relazione all’impianto di un determinato dispositivo medico (DM):

- di **distinguere una procedura di impianto primario dalle successive procedure di revisione**



Alcuni esempi...

Mastectomie

Esempio di mastectomie « sottocutanee » > 6.000 anno

Mastectomia sottocutanea monolaterale con immediato impianto di protesi	85.33	nd
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing monolaterale con immediato impianto di protesi	85.33.10	85.33
Mastectomia skin reducing monolaterale con immediato impianto di protesi	85.33.20	85.33
Altra mastectomia sottocutanea monolaterale	85.34	nd
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing monolaterale	85.34.10	85.34
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing monolaterale con ricostruzione immediata mediante lembo autologo	85.34.20	85.34
Mastectomia skin reducing monolaterale	85.34.30	85.34
Mastectomia skin reducing monolaterale con ricostruzione immediata mediante lembo autologo	85.34.40	85.34
Mastectomia sottocutanea bilaterale con impianto immediato di protesi	85.35	nd
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing bilaterale con immediato impianto di protesi	85.35.10	85.35
Mastectomia skin reducing bilaterale con immediato impianto di protesi	85.35.20	85.35
Altra mastectomia sottocutanea bilaterale	85.36	nd
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing bilaterale	85.36.10	85.36
Mastectomia skin nipple sparing/skin sparing bilaterale con ricostruzione immediata mediante lembo autologo	85.36.20	85.36
Mastectomia skin reducing bilaterale	85.36.30	85.36
Mastectomia skin reducing bilaterale con ricostruzione immediata mediante lembo autologo	85.36.40	85.36

CODIFICARE ANCHE:

- Asportazioni linfonodali

CODIFICARE ANCHE:

- Tipo di protesi/ricostruzione

Protesi

Impianto di protesi monolaterale	85.53
Mastoplastica additiva con protesi monolaterale	85.53.10
Impianto di protesi mammaria sottocutanea monolaterale	85.53.20
Impianto di protesi mammaria sottomuscolare monolaterale	85.53.30
Impianto di protesi mammaria sottofasciale monolaterale	85.53.40
Impianto di protesi mammaria dual plane monolaterale	85.53.50
Altro impianto di protesi mammaria monolaterale	85.53.Z0
Impianto di protesi bilaterale	85.54
Mastoplastica additiva con protesi bilaterale	85.54.10
Impianto di protesi mammaria sottocutanea bilaterale	85.54.20
Impianto di protesi mammaria sottomuscolare bilaterale	85.54.30
Impianto di protesi mammaria sottofasciale bilaterale	85.54.40
Impianto di protesi mammaria dual plane bilaterale	85.54.50
Altro impianto di protesi mammaria bilaterale	85.54.Z0
Tempo ricostruttivo con protesi mammaria	85.55
Impianto di protesi come unico tempo di ricostruzione mammaria	85.55.1W
Impianto di protesi come secondo tempo di ricostruzione mammaria (post-espansore)	85.55.2W
Impianto di nuova protesi, successivo a rimozione di protesi della mammella	85.55.3W



I linfonodi

Asportazione radicale dei linfonodi ascellari	40.51	nd
Asportazione radicale dei linfonodi ascellari	40.51.00	40.51

40.2 Asportazione semplice di strutture linfatiche

Asportazione di linfonodi ascellari	40.23	nd
Asportazione di linfonodi ascellari	40.23.00	40.23

40.3 Asportazione di linfonodi regionali

Asportazione estesa di linfonodi regionali
Asportazione di linfonodi regionali con asportazione del l'area di drenaggio linfatico incluso pelle, tessuto sottocutaneo e grasso

Asportazione estesa di linfonodi toracici	40.32
Asportazione estesa di linfonodi cardiofrenici	40.32.10
Asportazione estesa di linfonodi ascellari	40.32.20
Asportazione estesa di linfonodi mammari interni	40.32.30
Altra asportazione di linfonodi toracici	40.32.Z0

Asportazione di linfonodo sentinella	40.14	nd
Biopsia del linfonodo sentinella monolaterale [Senologica]	40.14.10	40.19
Biopsia del linfonodo sentinella bilaterale [Senologica]	40.14.20	40.19
Biopsia linfonodi sentinella [Endometrio]	40.14.30	40.19
Biopsia linfonodi sentinella inguinale monolaterale [Vulva e vagina]	40.14.40	40.19
Biopsia linfonodi sentinella inguinale bilaterale [Vulva e vagina]	40.14.50	40.19
Biopsia linfonodi sentinella [Cervice]	40.14.60	40.19
Altra asportazione di linfonodo sentinella	40.14.Z0	40.19



Caso clinico

Caso clinico – Chirurgia plastica e senologica

Motivo del ricovero

Recidiva K mammella dx in pz sottoposta a quadrantectomia per progressiva neoplasia mammaria dx.

Procedure chirurgiche ed interventistiche

- **Mastectomia semplice allargata monolaterale:** asportazione della ghiandola mammaria, della cute sovrastante, del muscolo piccolo pettorale
- **Asportazione radicale dei linfonodi ascellari:** infiltrazione del campo operatorio (mammella dx) con Soluzione di Klein modificata. Lavaggio chirurgico delle mani sec. procedura interna. Preparazione del campo operatorio da parte dell'Equipe di Chirurgia Plastica. Incisione a losanga orizzontale, mammella dx, comprendente il CAC sede della lesione e la cicatrice esito del pregresso intervento. Scollamento della ghiandola dai piani sottocutaneo e fasciale realizzando una mastectomia totale. Allargamento profondo (fascia sottostante la lesione). Si segnala fibrosi del QSE che si estende sino all'ascella ove, per la totale assenza di radioattività che rende non reperibile il Linfonodo Sentinella, si esegue escissione dello scarso grasso residuo preparando il peduncolo toraco-dorsale. Non si reperta il peduncolo toracico laterale probabilmente già sezionato in precedenza. Emostasi. Alle 09:35 si affida la paz. alle cure dell'Equipe di Chirurgia Plastica per il tempo ricostruttivo.
- **Ricostruzione totale della mammella:** Lavaggio mani secondo protocollo aziendale ed allestimento di campo sterile. In anestesia generale previa infiltrazione dei markings preoperatori, si effettua incisione degli stessi e si esegue disepitelizzazione lasciando isola cutanea di circa 16x25cm. Non si identifica la vena superficiale sx. Allestimento di lembo DIEP sn cutaneo-adiposo, 612 gr, basato su zona 1,2,3, e vascularizzato da 2 perforanti di buon calibro 1 row mediale e 1 row laterale (Moon Taylor Typo 1) che vengono isolate e scheletrizzate sino all'origine dei vasi epigastrici inferiori profondi di dx (1 Arteria, 2 Vene), tramite accesso fasciale lineare e parziale sacrificio del muscolo retto. Il peduncolo risulta inglobato nella sua porzione prossimale nella cicatrice progressiva da parto cesareo. Durante il suo prelievo si evidenzia foro su una delle due vene comitanti che si ripara con 3 punti da 10-0. Dopo il tempo di preparazione dei vasi ascellari). Si trasferisce il lembo in sede mammaria dx, lo si fissa e si eseguono anastomosi microvascolari in T-T tra AEIP e A Circonflessa della Scapola e tra VEIPProf e 1° V circonflessa e tra 2nda VEIP e 2° V Circonflessa in Prolene 9-0. Posizionamento drenaggio JP in ascella dx, 1 redon mammario in sede. Confezionamento neo-mammella e suture con polisorb 2-0 e 3-0 e Monosyn 3-0. Disinfezione e applicazione premedicati. Fascia elastica addominale, calze elastiche e pompe pneumatiche.



Caso clinico – Chirurgia plastica e senologica

	Descrizione	Codifica CIPI	Codifica ICD-9-CM
Procedure diagnostiche	TC total Body	88.38.90	88.38
	Rx Torace	87.44.10	87.44
	Angio-TC	88.47.30	88.47
	Esame istologico (biopsia semplice)	91.46.AL	...
	Consulenza senologica	89.7B.3V	89.7
Procedure chirurgiche	Mastectomia semplice allargata monolaterale	85.43.2C	85.43
	Asportazione radicale dei linfonodi ascellari	40.51.00	40.51
	Ricostruzione totale della mammella	85.73.20	85.73

Descrizione	CODICE CIPI 2025	Trans-codifica icd9CM
Mastectomia secondo Patey monolaterale con ricostruzione immediata mediante lembo autologo	85.43.2C	85.43

Descrizione	CODICE CIPI 2025	Trans-codifica icd9CM
Asportazione radicale dei linfonodi ascellari	40.51.00	40.51

Descrizione	CODICE CIPI 2025	Trans-codifica icd9CM
Ricostruzione monolaterale della mammella con lembo libero sull'arteria epigastrica inferiore profonda	85.73.20	85.7;86.70

Grazie per l'attenzione

CREDITS:

Andrea Di Pilla

Dirigente medico

Ufficio 9 - Classificazioni delle diagnosi, procedure e interventi e monitoraggio delle schede di dimissione ospedaliera.

Direzione Generale della Programmazione e dell'edilizia sanitaria,

Dipartimento della Programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del SSN

Ministero della Salute



Ministero della Salute