

SNOMED-kodning af kolorektalcancer prøver

Kodning af biopsier fra colon- og rectumslimhinden med adenokarcinom

T-KODE

Der bør kodes specifikt for slimhinden i det afsnit af colon, hvor tumoren er lokaliseret. Hvis det ikke er angivet på patologirekvisitionen, må man anvende den uspecifikke kode for colonslimhinde. Undlad venligst at anvende koden T67925. Hvis der på rekvisitionen er angivet 'rectosigmoidale overgang' bør man anvende T-koden for colon sigmoideumslimhinde.

- T67010 Colonslimhinde
- T67105 Caecum slimhinde
- T67210 Colon ascendens slimhinde
- T67310 Højre colon fleksur slimhinde
- T67410 Colon transversum slimhinde
- T67510 Venstre colon fleksur slimhinde
- T67610 Colon descendens slimhinde
- T67710 Colon sigmoideum slimhinde
- T68010 Rectumslimhinde

M-KODE:

- Relevant M-kode

P-KODER

- P30610 biopsi eller
- P30615 endoskopisk biopsi eller

Kodning af lokalresektater fra colon- og rectumslimhinden med adenokarcinom

Hvis en polyp med cancer er fremsendt i et stykke, og det er oplyst, at hele polyppen er fremsendt til undersøgelse, kan man enten anvende kolorektalcancerskemaet i patologisystemet til at kode og besvare prøven, eller kode manuelt, som anført nedenfor.

Er polyppen fremsendt i flere stykker (bortbiopteret, piecemealreseceret, EMR eller ESD), og der er fund af cancer i polyppen, er det væsentligste budskab, at man **ikke** kan udtale sig om radikaliteten af proceduren (ÆR211X). Hvis polyppen er fremsendt i flere dele OG hvis det er oplyst, at alt materialet er fremsendt til undersøgelse, anvendes P-koden for den angivne procedure. Hvis ikke alt materialet er fremsendt, anvendes P-koden for endoskopisk biopsi (P30615).

TUMOR

T-kode

Der bør T-kodes på samme vis, som ved biopsier.

M-kode

- Relevant M-kode

Æ-kode for differentieringsgrad ved glandulært adenokarcinom

- ÆYYYY2 Middel differentieringsgrad
- ÆYYYY3 Lav differentieringsgrad
- ÆYYYY9 Lavt differentieret komponent påvist

Æ-kode for tumordiameter

- ÆTD001-ÆTD100 tumordiameter 1 – 100 mm
- ÆTDXXX tumordiameter kan ikke vurderes

M-kode for lymfekarinvasion

- M09429 lymfekarinvasion ikke påvist
- M09428 lymfekarinvasion påvist
- M0942Y lymfekarinvasion kan ikke vurderes

M-kode for intramural/submukøs veneinvasion

- M094V4 intramural/submukøs veneinvasion ikke påvist
- M094V5 intramural/submukøs veneinvasion påvist
- M094V6 intramural/submukøs veneinvasion ikke vurderet

MIKRORADIKALITET

M-kode for mikroradikalitet

- ÆR210A Mikroradikal resektion
- ÆR211A Ikke mikroradikal resektion, ≤ 1 mm fra tumor til resektionsflade
- ÆR211B Ikke mikroradikal resektion, direkte indvækst i resektionsflade
- ÆR211X Mikroradikalitet kan ikke vurderes

TNM STADIUM

Æ-kode for pT-stadium

- ÆF1830 pT1
- ÆF1840 pT2

Æ-kode for tumor level

- Bredbaset læsion
 - ÆYY031 Kikuchi level sm1
 - ÆYY032 Kikuchi level sm2
 - ÆYY033 Kikuchi level sm3
 - ÆYY020 Level kan ikke vurderes
- Stilket læsion
 - ÆYY041 Haggitt level 1
 - ÆYY042 Haggitt level 2
 - ÆYY043 Haggitt level 3
 - ÆYY044 Haggitt level 4
 - ÆYY020 Level kan ikke vurderes

P-KODE

P-kode for procedure

- P30621 Endoskopisk resektat, eller
- P306X5 Polypektomi (givet at man ved, at hele polyppen er fjernet in toto, men ikke hvilken procedure, som er anvendt), eller
- P306X6 Mukosektomi (givet at man ved, at hele polyppen er fjernet in toto, og ved hvilken procedure, som er anvendt, enten EMR eller EDS)

Kodning af TEM-resektat (transanal endoskopisk mikrokirurgi) fra rectum med adenokarcinom

TUMOR

T-kode

- T68005 Rectumvæg

M-kode

- Relevant M-kode for adenokarcinom
- M09451 ingen resttumor
 - ved komplet tumorregression i et TEM resektat
 - ved ingen resttumor efter forudgående polypektomi, i et TEM resektat

M-kode for lymfekarinvasjon

- M09429 lymfekarinvasjon ikke påvist
- M09428 lymfekarinvasjon påvist
- M0942Y lymfekarinvasjon kan ikke vurderes

M-kode for intramural/submukøs veneinvasion

- M094V4 intramural/submukøs veneinvasion ikke påvist
- M094V5 intramural/submukøs veneinvasion påvist
- M094V6 intramural/submukøs veneinvasion ikke vurderet

M-kode for påvist ekstramural veneinvasion (hvis relevant)

- M094V0 ekstramural veneinvasion ikke påvist
- M094V1 ekstramural veneinvasion påvist, kun mikroskopisk
- M094V2 ekstramural veneinvasion påvist, makro- og mikroskopisk
- M094V3 ekstramural veneinvasion ikke vurderet

MIKRORADIKALITET

Afstand til resektionsfladen (profund)

- ÆRF000 afstand til resektionsflade 0 mm (= direkte indvækst)
- ÆRFA01 afstand til resektionsflade ≤ 1 mm
- ÆRF002-ÆRF100 afstand til resektionsflade 2-100 mm
- ÆRFXXX afstand til resektionsflade kan ikke bedømmes

Afstand til resektionsranden (lateralt)

- ÆRA000 afstand til resektionsrand 0 mm (= direkte indvækst)
- ÆRAA01 afstand til resektionsrand ≤ 1 mm
- ÆRA002-050 afstand til resektionsrand 2 - 50 mm
- ÆRAXXX afstand til resektionsrand kan ikke bedømmes

M-kode for mikroradikalitet

- ÆR210A Mikroradikal resektion
- ÆR211A Ikke mikroradikal resektion, ≤ 1 mm fra tumor til resektionsflade
- ÆR211B Ikke mikroradikal resektion, direkte indvækst i resektionsflade
- ÆR211E Ikke mikroradikal resektion, ikke fri resektionsrand
- ÆR211F Ikke mikroradikal resektion, ikke fri resektionsrand- og flade
- ÆR211X Mikroradikalitet kan ikke vurderes

TNM-STADIUM

Æ-kode for pT-stadium

- ÆY1820 (ypT0)
- ÆF1830 (pT1) eller ÆY1830 (ypT1)
- ÆF1840 (pT2) eller ÆY1840 (ypT2)
- ÆF1850 (pT3) eller ÆY1850 (ypT3)

Æ-kode for tumor level (ved pT1)

- Bredbaset læsion
 - ÆYY031 Kikuchi level sm1
 - ÆYY032 Kikuchi level sm2
 - ÆYY033 Kikuchi level sm3
 - ÆYY020 Level kan ikke vurderes
- Stilket læsion
 - ÆYY041 Haggitt level 1
 - ÆYY042 Haggitt level 2
 - ÆYY043 Haggitt level 3
 - ÆYY044 Haggitt level 4
 - ÆYY020 Level kan ikke vurderes

P-KODE

P-kode for procedure

- P30621 Endoskopisk resektat

Kodning af resektater fra colon eller rectum med 1 tumor

Følgende kodevejledning svarer til kodningen, som automatisk sker ved anvendelse af kolorektalcancer skemaet i CGI's patologisystem.

RESEKTAT OG TUMOR

T-kode for resektatets omfang*

- T65902 Ileum og caecum (= ileocøkal resektat)
- T67965 Højre hemicolon (= højresidig hemikolektomi)
- T67966 Højre hemicolon og transversum (= udvidet højresidig hemikolektomi)
- T67995 Venstre hemicolon (= venstresidig hemikolektomi)
- T67996 Venstre hemicolon og transversum (=udvidet venstresidig hemikolektomi)
- T67000 Colon (= kolektomi)
- T67920 Colon og rectum (= proktokolektomi)
- T67921 Colon sigmoideum og rectum (= rectosigmoideum resektion)
- T68910 Rectum og analkanal (= APE varianter)

* Ikke nødvendigt at anvende ved transversum resektion, sigmoideum resektion eller rektum resektion, da 'omfang' og 'lokalisering' er den samme.

OBS! Skal efterfølges af

- MÆ0025 (-)

T-kode for tumors lokalisering

- T67100 Caecum
- T67200 Colon ascendens
- T67300 Højre colon fleksur
- T67400 Colon transversum
- T67500 Venstre colon fleksur
- T67600 Colon descendens
- T67700 Colon sigmoideum
- T68000 Rectum

M-kode for tumor histologi

- Relevant M-kode for adenokarcinom
- M09451 Ingen resttumor (må KUN anvendes ved patologisk verificeret komplet tumorregression eller ingen resttumor efter lokalresektion)

Neoadjuverende behandling (hvis relevant)

- M11600 stråleterapiforandring eller
- M11610 kemoterapiforandring eller
- M11650 kemo- og stråleterapiforandring eller
- P51010 præoperativ onkologisk behandling (ny kode per 1.1.2016)

Æ-koden for tumorregressionsgrad (hvis relevant)

- ÆYYBR1 behandlingsrespons grad I (totalt svind af primær tumor)
- ÆYYBR2 behandlingsrespons grad II
- ÆYYBR3 behandlingsrespons grad III
- ÆYYBR4 behandlingsrespons grad IV
- ÆYYBR5 behandlingsrespons grad V
- ÆYYBR0 behandlingsrespons kan ikke vurderes

Tumordiameter

- ÆTDXXX tumordiameter kan ikke vurderes

- ÆTD001-ÆTD300 Tumordiameter 1 – 300 mm
- ÆTDXXX Tumordiameter kan ikke vurderes

Æ-kode for nedvækstdybde (hvis nedvækst profund for tunica muscularis)

- ÆDM00A Dybdevækst under tunica muscularis, afstand <1 mm
- ÆDM000-ÆDM025 Dybdevækst under tunica muscularis, afstand 0-25mm
- ÆDM125 Dybdevækst under tunica muscularis, afstand >25 mm
- ÆDM999 Dybdevækst under tunica muscularis, afstand kan ikke vurderes

M-kode for lymfekarinvasion (altid)

- M09429 Lymfekarinvasion ikke påvist
- M09428 Lymfekarinvasion påvist
- M0942Y Lymfekarinvasion kan ikke vurderes

M-kode for intramural/submukøs veneinvasion (altid)

- M094V4 Intramural/submukøs veneinvasion ikke påvist
- M094V5 Intramural/submukøs veneinvasion påvist
- M094V6 Intramural/submukøs veneinvasion ikke vurderet

M-kode for ekstramural veneinvasion (altid)

- M094V0 Ekstramural veneinvasion ikke påvist
- M094V1 Ekstramural veneinvasion påvist, kun mikroskopisk
- M094V2 Ekstramural veneinvasion påvist, makro- og mikroskopisk
- M094V3 Ekstramural veneinvasion ikke vurderet

M-kode for nerveindvækst (altid)

- M09430 Nerveindvækst ikke påvist
- M09431 Nerveindvækst påvist
- M09432 Nerveindvækst kan ikke vurderes

M-kode for gennemvækst af peritoneum (hvis nedvækst profund for tunica muscularis)

- M094C0 Gennemvækst af peritoneum ikke påvist
- M094C1 Gennemvækst af peritoneum påvist
- M094C2 Gennemvækst af peritoneum kan ikke vurderes

M-kode for indvækst i naboorgan- eller struktur (hvis nedvækst profund for tunica muscularis)

- M094D0 Indvækst i naboorgan/-struktur ikke påvist
- M094D1 Indvækst i naboorgan/-struktur påvist
- M094D2 Indvækst i naboorgan/-struktur kan ikke vurderes

M-kode for tumorperforation (hvis nedvækst profund for tunica muscularis)

- M094T0 Tumorperforation ikke påvist
- M094T1 Tumorperforation gennem peritoneum
- M094T2 Tumorperforation gennem resektionsflade
- M094T3 Tumorperforation gennem både peritoneum og resektionsflade
- M094TX Tumorperforation kan ikke vurderes

F-kode for resektionsplan(erne), afhængigt af resektatets omfang

- Mesokolon (hvis relevant)
 - F01054 Mesokolisk resektionsplan
 - F01055 Intramesokolisk resektionsplan
 - F01056 Muscularis propria resektionsplan, colon
 - F01057 Mesokolisk resektionsplan ikke vurderet
- Mesorektum (hvis relevant)

- F01051 Mesorektalt resektionsplan
- F01052 Intramesorektalt resektionsplan
- F01053 Muscularis propria resektionsplan, rectum
- F01058 Mesorektalt resektionsplan ikke vurderet
- Sphincterniveau (kun ved APE-resektater)
 - F010A1 Ekstralevatorisk resektionsplan
 - F010A2 Sfinkterisk resektionsplan
 - F010A3 Intramuskulære/submukøse resektionsplan
 - F010A9 Sfinkterisk resektionsplan ikke vurderet

LYMFEKNUDER

Æ-kode for antal lymfeknuder

- ÆLY000 – ÆLY150 0-150 lymfeknuder

Æ-kode for antal lymfeknudemetastaser

- ÆLX000 Ingen lymfeknudemetastaser
- ÆLX001-ÆLX100 1-100 lymfeknudemetastase

M-kode for tumorsatellitter

- M094A0 Tumorsatellitter ikke påvist
- M094A1 Tumorsatellitter påvist
- M094A2 Tumorsatellitter kan ikke vurderes

MIKRORADIKALITET

Afstand fra indekstumor til den kirurgiske resektionsflade

- ÆRF000 Afstand til resektionsflade 0 mm (= direkte indvækst)
- ÆRFA01 Afstand til resektionsflade ≤ 1 mm
- ÆRF002-ÆRF100 Afstand til resektionsflade 2-100 mm
- ÆRFXXX Afstand til resektionsflade kan ikke bedømmes

Afstand fra indekstumor til tarmresektionsranden

- ÆRA000-050 Afstand til resektionsrand 0-50 mm
- ÆRA05X Afstand til resektionsrand > 50 mm
- ÆRAXXX Afstand til resektionsrand kan ikke bedømmes

Æ-kode for mikroradikalitet

- ÆR210A Mikroradikal resektion
- ÆR211A Ikke mikroradikal resektion, ≤ 1 mm fra tumor til resektionsfladen
- ÆR211B Ikke mikroradikal resektion, direkte tumorindvækst i resektionsfladen
- ÆR211C Ikke mikroradikal resektion, ≤ 1 mm fra et TD/lymfeknudemetastase til resektionsfladen
- ÆR211D Ikke mikroradikal resektion, direkte indvækst fra TD/lymfeknudemetastase ind i resektionsfladen
- ÆR211E Ikke mikroradikal resektion, ikke fri resektionsrand
- ÆR211F Ikke mikroradikal resektion, ikke fri resektionsflade- og rand
- ÆR211X Mikroradikalitet kan ikke vurderes

TNM-STADIUM

Æ-kode for pT-stadium

- ÆY1820 (ypT0)
- ÆF1830 (pT1) eller ÆY1830 (ypT1)
- ÆF1840 (pT2) eller ÆY1840 (ypT2)
- ÆF1850 (pT3) eller ÆY1850 (ypT3)

- ÆF1860 (pT4) eller ÆY1860 (ypT4)
- ÆF1870 (pTx) eller ÆY1870 (ypTx)

Æ-koden for tumorlevel ved pT1 (hvis relevant)

- Bredbaset læsion
 - ÆYY031 Kikuchi level sm1
 - ÆYY032 Kikuchi level sm2
 - ÆYY033 Kikuchi level sm3
 - ÆYY020 Level kan ikke vurderes
- Stilket læsion
 - ÆYY041 Haggitt level 1
 - ÆYY042 Haggitt level 2
 - ÆYY043 Haggitt level 3
 - ÆYY044 Haggitt level 4
 - ÆYY020 Level kan ikke vurderes

Æ-kode for pN-stadium

- ÆF1900 (pN0) eller ÆY1900 (ypN0)
- ÆF1910 (pN1) eller ÆY1910 (ypN1)
- ÆF1913 (pN1c) eller ÆY1913 (ypN1c)
- ÆF1920 (pN2) eller ÆY1920 (ypN2)

P-KODE

P-kode for procedure

- P30620 Resektat
- P306X0 Ektomipræparat
- P306X9 Multi-organ resektion

Kodning af resektater med flere synkrone cancere

Kodning af resektater med mere end 1 tumor er en udfordring, og det er vanskeligt at opstille præcise regler for hvordan man skal kode, under gyldig hensyntagen til antallet af koder der kommer på svaret. *Tumorer diagnosticeret inden for 120 dage efter en primær kolorektalcancer, er at betragte som synkrone cancere jf. DCCG guideline.*

KRC databasen skal kunne genkende rekvisitioner med resektater med synkrone cancere. Følgende data skal som minimum kunne ekstraheres fra diagnosekoderne:

- Resektatets omfang f.eks. højre hemicolon og transversum
- Koder for neoadjuverende behandling (kun 1 kode per rekvisition)
- For hver eneste eneste tumor: Lokalisation, histologiske type og evt. tumorregression
- pTNM stadium - Obs! **Der skal kun angives 1 pT- og pN stadium i tarmresektater med flere synkrone cancere.** Det er det mest avancerede stadium for hver af pT- og pN stadium som registreres. Der henvises til DCCG.dk's retningslinje om TNM tumorklassifikation.
- Samlet antal lymfeknuder og lymfeknudemetastaser
- Mikroradikalitet, samlet bedømt

Efter M-koden for hver synkrone tumor, det vil sige tumor nr. 2, 3 etc., skal der indsættes koden for synkron tumor:

- ÆYYT1 Synkron tumor

Kodning af metakron cancer

Uanset om materialet er en biopsi, lokalresektat eller resektat, skal præparater fra patienter med metakron tarmkræft, *defineret som en ny kolorektalcancer diagnosticeret mere end 120 dage efter den primære tarmkræftdiagnose*, kodes med følgende:

Efter M-koden for tumors histologi skal koden for metakron tumor indsættes:

- ÆYYT2 Metakron tumor

Begrundelsen er, at metakrone cancere *ikke* registreres i KRC databasen.

Kodning af biopsier fra metastaser/recidiv fra kolorektalcancer

T-kode

- T-kode afhængig af metastasens/recidivets lokalisation

M-kode

- Relevant M-kode hvor det 5. ciffer i koden er "6" for at angive, at det er en metastase (synonymt med fjernrecidiv) eller
- Relevant M-kode hvor det 5. ciffer i koden er "7" for at angive, at det er et recidiv (synonymt med lokalrecidiv)

Æ-kode for recidiv

- Æ-koden for recidiv (ÆYYY07) kan anvendes ved lokalrecidiv.

Æ-kode for udgangspunkt

- ÆF4450 Udgangspunkt i colon/rectum
- ÆF4455 Udgangspunkt i appendix.

P-kode

- Relevant P-kode

Supplerende kodning ved alle prøvetyper

P-kode for tarmkræftscreening (hvis relevant og i henhold til lokal praksis)

- P01601 Screeningsprogram for tarmkræft

F-koder for MMR proteinekspresion

- Hvis der er normal ekspresion af alle proteiner anvendes følgende kode:
 - F29701 Normal ekspresion af pMLH1, pMSH2, pMSH6 og pPMS2
- Hvis der ikke er normal ekspresion af et eller flere af proteinerne, må man kode for hver enkelt undersøgt protein:
 - F29711 Normal eller F29715 Manglende ekspresion af pMLH1
 - F29721 Normal eller F29725 Manglende ekspresion af pMSH2
 - F29761 Normal eller F29765 Manglende ekspresion af pMSH6
 - F29781 Normal eller F29785 Manglende ekspresion af pPMS2

Æ-kode for vinkelrette kræsbredde

- ÆKA000 Afstand fra tarmvæg til karresektionsrand under 1 mm
- ÆKA001-ÆKA200 Afstand fra tarmvæg til karresektionsrand 1-200 mm
- ÆKA999 Afstand fra tarmvæg til karresektionsrand kan ikke vurderes

Æ-kode for ligaturhøjde

- ÆKU000 Afstand fra tumor til karresektionsrand under 1 mm
- ÆKU001-ÆKU200 Afstand fra tumor til karresektionsrand 1-200 mm
- ÆKU999 Afstand fra tumor til karresektionsrand kan ikke vurderes

Æ-kode for resektatets længde

- ÆLT001-ÆLT200 Resektatets længde 1-200 cm
- ÆLT999 Resektatets længde kan ikke vurderes

F-kode for pM-stadium (hvis der foreligger histologisk verificeret dissemineret sygdom)

- ÆF2010 pM1

Koder for biobank (afhængig af lokal praksis)

- P32940 Nedfrysning af væv i biobank
- M09001 For lidt materiale til nedfrysning i biobank
- M0901Z Materialet uegnet til nedfrysning i biobank
- M09040 Udtagning til biobank ikke praktisk gennemførligt

P-kode for MDT-konference

- P30845 MDT-konference, behandlingsbesluttende
- P30846 MDT-konference, postoperativ opfølgning

P-koder for fiksering (afhængig af lokal praksis)

- P32145 Fiksering med GEWF
- P32150 Infusion af metylenblåt i ufikseret resektat