

# SNOMED-kodning af tarmpolypper

---

## 1. Formål

Formålet med denne kodeinstruks er på nationalt plan at sikre ensartet diagnosekodning af tarmpolypper i Patobank.

## 2. Baggrund

Formålet med SNOMED-kodningen er dels at kommunikere den patoanatomiske diagnostik til rekvirenter og patienter, og dels at danne et datagrundlag for monitorering af tarmkræftscreeningsprogrammets effekter. Endelig kan ensartet kodning anvendes til afklaring af ubesvarede spørgsmål f.eks. vedr. serrate læsioner og betydningen af adenomernes lokalisation for cancerrisikoen.

Korrekt kodning forudsætter præcise og standardiserede oplysninger fra rekvirenten. For hver polyp skal følgende som minimum oplyses på rekviritionen.

- Polyppens lokalisation
- Anvendt endoskopisk procedure
- Om polyppen er fjernet i sin helhed
- Om hele polyppen/alt polypvæv er fremsendt til undersøgelse

## 3. SNOMED kodning

### T-kode

- T67010 Colonslimhinde (anvendes kun hvis lokaliseringen ikke er oplyst)
- T67105 Caecumslimhinde
- 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

Ved TEM/TEO/TAMIS resektater anvendes T-koden for rektumvæg

- T68005 Rektumvæg

VED FTRD resektater anvendes T-koden for kolonvæg

- T67005 Kolonvæg

### M-kode for type polyp

- M8213F Fladt adenom
- M82110 Tubulært adenom
- M82630 Tubulovilløst adenom
- M82611 Villøst adenom
- M82130 Traditionelt serrat adenom
- M8213S Sessil serrat læsion
- M8213M Sessil serrat læsion med dysplasi
- M72040 Hyperplastisk polyp

### M-kode for neoplasigradering (kun konventionelle adenomer)

- M814A0 Low grade neoplasi
- M81482 High grade neoplasi

**Ved high grade neoplasi suppleres med M-koder for resektionsrandsforhold**

OBS! Skal angives ved en bloc resektioner.

- M09400 Resektionsrand fri
- M0940P Adenom i resektionsrand
- M09402 Resektionsrand kan ikke vurderes

Hvis man har overvejet invasion, men konkluderer, at det drejer sig om "pseudoinvasion", bør man supplere med:

- M31001 Displaceret epitel

**Æ-kode for adenomstørrelse (i mm)**

Skal kun angives hvis 1) Hele polyppen er fjernet og 2) hele polyppen er fremsendt til undersøgelse

- ÆAD001- ÆAD100 Adenomdiameter 1-100 mm
- ÆADXXX Adenomdiameter kan ikke vurderes

**Ved serrat polypose suppleres med:**

- M8213P serrat polypose

**Hvis rekvirenten ikke har anført de nødvendige oplysninger på rekvisitionen suppleres med**

- ÆYYY70 Utilstrækkelige kliniske oplysninger

De nødvendige oplysninger er 1) lokalisation af polyppen ELLER 2) om polyppen er fjernet i sin helhed og om hele polyppen er fremsendt til undersøgelse ELLER 3) anvendt endoskopisk procedure.

**P-kode**

Prøverne kodes som kolorektale polypper, og der henvises til retningslinjen "P-kodning af lokalresektion af tarmpolypper" under 'Kodevejledninger' på [www.patobank.dk](http://www.patobank.dk).

P-kode for tarmkræftscreening (afhængig af lokal instruks)

- P01601 Tarmkræftscreening