

## Kodning af neoplastiske penislæsioner

Alle patoanatomiske diagnoser fra patienter med peniscancer overføres fra patobanken til peniscancerdatabasen, som er en del af den fælles uroonkologiske database i regi af den urologiske DMCG Dansk Urologisk Cancer Gruppe

Derfor anbefales det, at alle patoanatomiske undersøgelser med peniscancer kodes på følgende måde:

### BIOPSI

#### T for topografi

*angives så specifikt som muligt*

T76000	Penis
T76210	Corpus cavernosum penis
T76300	Glans penis
T76330	Preputium
T02530	Hud på penis

Såfremt der er involvering af urethra, som ikke fremgår af pT-stadiet, anvendes

T 75050	Urethra, mandag
T75010	Urethraslimhinde <i>med følgende koder</i>
Mxxxx4	neoplasi, direkte spredning
ÆF4610	udgangspunkt i penis

#### M for morfologi

*Invasive læsioner*

Planocellulære subtyper

M80333	sarkomatoidt karcinom
M80513	verrukøst karcinom <i>har stadium pTa</i>
M80523	papillært planocellulært karcinom
M805A3	kondylomatøst karcinom
M80703	planocellulært karcinom (klassisk type)
M81233	basaloidt karcinom
M85603	adenoskvamøst karcinom
M80203	udifferentieret karcinom
M80903	basocellulært karcinom
M87203	malignt melanom
Mxxxx3	M-kode for anden neoplasi

Ved mere end 1 type angives hver type med hyppigste type først

#### Æ for grad

ÆYYYYD1	høj differentieringsgrad
ÆYYYYD2	middel differentieringsgrad
ÆYYYYD3	lav differentieringsgrad

*Følgende ikkeinvasive læsioner, som findes i afstand fra primær tumor eller som findes uden samtidig invasiv neoplasi, skal kodes*

M58240	lichen sclerosus et atrophicus
M74A09	let dysplasi
M74B09	moderat dysplasi

M74C09	svær dysplasi
M76701	fladt kondylom
M76720	akkuminat kondylom
M76770	bowenoid paulose
M80702	planocellulært karcinom in situ
M80802	Queyrats erytroplaki

#### **Æ- eller F-kode hvis undersøgelse for HPV**

FY5006	High risk humant papilloma virus påvist
FY5005	High risk humant papilloma virus ikke påvist
FY5004	Low risk humant papilloma virus påvist
FY5003	Low risk humant papilloma virus ikke påvist

#### **M for karinvasion, såfremt det ikke fremgår af pT-stadiet**

M09420	karinvasion påvist
M09421	karinvasion ikke påvist
M09422	karinvasion kan ikke vurderes

#### **Æ-kode for pT-stadium, såfremt det er muligt**

*TNM 7. udgave, 2009*

ÆF1870	pTX	primærtumor kan ikke vurderes
ÆF1810	pT0	ingen tegn på primærtumor
ÆF1800	pTis	karcinoma in situ
ÆF181a	pTa	ikkeinvasivt verrukøst karcinom
ÆF1830	pT1	tumor invaderer subepiteliale bindevæv
ÆF1830	pT1a	tumor invaderer subepiteliale bindevæv uden lymfovaskulær spredning og er ikke lavt differentieret eller udifferentieret
ÆF1830	pT1b	tumor invaderer subepiteliale bindevæv med lymfovaskulær spredning eller er lavt differentieret eller udifferentieret
ÆF1840	pT2	tumor invaderer corpus spongiosum eller cavernosum
ÆF1850	pT3	tumor invaderer urethra
ÆF1860	pT4	tumor invaderer andre tilstødende strukturer

#### **P for diagnostisk/kirurgisk procedure**

P30610	biopsi
P3061A	incisionsbiopsi
P30611	excisionsbiopsi
P30750	undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling <i>bruges, såfremt det er en revision/konsultation</i>

#### **PENISAMPUTAT/-EKTOMI**

##### **T for topografi**

*angives så specifikt som muligt*

T76000	Penis <i>evt. efterfulgt af</i>
MÆ0025	-
T76210	Corpus cavernosum penis
T76300	Glans penis
T76330	Preputium
T02530	Hud på penis

Såfremt der er involvering af urethra, som ikke fremgår af pT-stadiet, anvendes

T 75050	Urethra, mand
---------	---------------

T75010 Urethraslimhinde  
*med følgende koder*  
Mxxxx4 neoplasi, direkte spredning  
ÆF4610 udgangspunkt i penis

### **M for morfologi**

Invasive læsioner

Planocellulære subtyper

M80333 sarkomatoidt karcinom  
M80513 verrukøst karcinom  
*har stadium pTa*  
M80523 papillært planocellulært karcinom  
M805A3 kondylomatøst karcinom  
M80703 planocellulært karcinom (klassisk type)  
M81233 basaloidt karcinom  
M85603 adenoskvamøst karcinom  
M80203 udifferentieret karcinom  
M80903 basocellulært karcinom  
M87203 malignt melanom  
Mxxxx3 M-kode for anden neoplasi

Ved mere end 1 karcinomtype angives hver type med hyppigste type først

### **Æ for grad**

ÆYYYYD1 høj differentieringsgrad  
ÆYYYYD2 middel differentieringsgrad  
ÆYYYYD3 lav differentieringsgrad

### **Æ- eller F-kode hvis undersøgelse for HPV**

FY5006 High risk humant papilloma virus påvist  
FY5005 High risk humant papilloma virus ikke påvist  
FY5004 Low risk humant papilloma virus påvist  
FY5003 Low risk humant papilloma virus ikke påvist

### **Æ-kode for pT-stadium**

*TNM 7. udgave, 2009*

ÆF1870 pTX primærtumor kan ikke vurderes  
ÆF1810 pT0 ingen tegn på primærtumor  
ÆF1800 pTis karcinoma in situ  
ÆF181a pTa ikkeinvasivt verrukøst karcinom  
ÆF1830 pT1 tumor invaderer subepiteliale bindevæv  
ÆF1830 pT1a tumor invaderer subepiteliale bindevæv uden lymfovaskulær  
spredning og er ikke lavt differentieret eller udifferentieret  
ÆF1830 pT1b tumor invaderer subepiteliale bindevæv med lymfovaskulær  
spredning eller er lavt differentieret eller udifferentieret  
ÆF1840 pT2 tumor invaderer corpus spongiosum eller cavernosum  
ÆF1850 pT3 tumor invaderer urethra  
ÆF1860 pT4 tumor invaderer andre tilstødende strukturer

### **M for karinvasion**

M09420 karinvasion påvist  
M09421 karinvasion ikke påvist  
M09422 karinvasion kan ikke vurderes

*Følgende ikkeinvasive læsioner, som findes i afstand fra primær tumor eller som findes uden samtidig invasiv neoplasi, skal kodes*

M58240	lichen sclerosus et atrophicus
M74A09	let dysplasi
M74B09	moderat dysplasi
M74C09	svær dysplasi
M76701	fladt kondylom
M76720	akkuminat kondylom
M76770	bowenoid paulose
M80702	planocellulært karcinom in situ
M80802	Queyrats erythroplaki

### **M for resektionsrandsforhold**

*både i hud og corpus cavernosum/spongiosum*

*nedenstående koder anvendes, såfremt der er karcinom/invasiv neoplasi i resektionsranden*

M09400	frie resektionsrande
M09401	resektionsrande ikke frie
M09402	resektionsrande kan ikke vurderes

*Såfremt der er ikkeinvasiv neoplasi i resektionsranden kodes således*

T00100	resektionsrand
M74A09	let dysplasi
M74B09	moderat dysplasi
M74C09	svær dysplasi
M76701	fladt kondylom
M80702	planocellulært karcinom in situ

### **P for diagnostisk/kirurgisk procedure**

P306x0	ektomi	<i>bruges ved total penisamputation</i>
P30620	resektat	<i>bruges ved partiel penisamputation</i>
P30750	undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling	<i>bruges, såfremt det er en revision/konsultation</i>

### **LYMFEKNUDER**

#### **T for topografi**

T0881A	Sentinel lymfeknude i inguen
T08810	Lymfeknude i inguen
T08600	Lymfeknude i pelvis
T08XXX	Lymfeknude i anden lokalitet

#### **M for morfologi**

M80703	metastase, planocellulært karcinom
Mxxxx6	M-kode for metastase, anden neoplasi

ÆF4610	udgangspunkt i penis
--------	----------------------

#### **Æ-kode for pN-stadium**

*TNM 7. udgave, 2009*

ÆF1900	pN0	ingen regionale lymfeknudemetastaser
ÆF1910	pN1	mikroskopisk påvist (histologisk eller cytologisk) metastase i 1 inguinal lymfeknude
ÆF1930	pN2	mikroskopisk påvist (histologisk eller cytologisk) metastase i flere eller bilaterale inguinale lymfeknuder
ÆF1940	pN3	ekstranodal vækst eller mikroskopisk påvist (histologisk eller cytologisk) metastase i pelvin(-e) lymfeknude(-r)
ÆF1950	pNX	regionale lymfeknuder kan ikke vurderes <i>skal bruges, såfremt der ikke er undersøgt lymfeknuder</i>

### **P for diagnostisk/kirurgisk procedure**

P30750 undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling  
*bruges, såfremt det er en revision/konsultation*

Astrid Petersen  
medlem af DPAS' Informatikudvalg og  
patolog i DUCGs databasegruppe [acp@rn.dk](mailto:acp@rn.dk)

Birgitte Grønkjær Toft  
patolog i DaPeCa

Søren Høyer  
patolog i DaPeCa

14.08.12