

Kodning af nyrecancer

Alle patoanatomiske diagnoser fra patienter med nyrecancer overføres fra Landsregister for patologi til nyrecancerdatabasen DaRenCaData, som er en del af den fælles uroonkologiske database i regi af den uroonkologiske DMCG Dansk Urologisk Cancer Gruppe DUCG.

I henhold til WHO 2016, TNM 8th, korrektionerne til den trykte udgave http://www.wileyanduiicc.com/pdf/Corrected_pages.pdf og TNM Supplement 5th anbefales det, at alle patoanatomiske undersøgelser med nyrecancer kodes på følgende måde

NEFREKTOMI/PARTIEL NEFREKTOMI/TUMORRESEKTION

T-kode for topografi/lokaltet

T71010 Højre nyre
T71020 Venstre nyre

M-kode for morfologi

Det bør tilstræbes at kode den specifikke subtype.

M83103 clear cell adenokarcinom
M83161 multilokulær cystisk clear cell neoplasi lavt mal. potentiale
M82603 papillært adenokarcinom
ÆYYY41 type 1
ÆYYY42 type 2
M83231 clear cell papillært renalcellekarcinom
M83173 kromofobt renalcellekarcinom
M83193 samlerørskarcinom
M85103 medullært karcinom
M83113 hereditær leiomyomatose-RCC-associeret renalcellekarcinom
M83163 tubulocystisk renalcellekarcinom
M831A3 mucinøst tubulært og spindle celle karcinom
M831B3 MiT-familie translokationsrenalcellekarcinom
M831C3 karcinom associeret med neuroblastom
M831D3 succinat dehydrogenase deficient renalcellekarcinom
M831E3 erhvervet cystisk nyresygdom-associeret renalcellekarcinom
M83123 uklassificerbart renalcellekarcinom

Anvendes, når det ikke morfologisk eller immunhistokemisk er muligt at fastlægge en specifik subtype

Denne kode bør anvendes, såfremt man mener, at det konklusivt er et renalcellekarcinom, men som ikke kan subtypebestemmes.

Koderne 'M80103 karcinom' og 'M81403 adenokarcinom' bør ikke anvendes.

Æ-kode for grad

*DaRenCa anbefaler at gradere **alle subtyper** af renalcellekarcinom samt at gradere 'dobbelt' både vha. Fuhrman og WHO (ISUP) grad.*

Æ-kode for Fuhrman grad

ÆXXY10 grad 1
ÆXXY20 grad 2
ÆXXY30 grad 3
ÆXXY40 grad 4

Æ-kode for WHO grad

Pr. 1.1.2020 vil der være koder for ISUP grad 1-4, hvorfor denne vil erstatte WHO grad

ÆYYYYH1 WHO grad 1

ÆYYYYH2	WHO grad 2
ÆYYYYH3	WHO grad 3
ÆYYYYH4	WHO grad 4

M-kode såfremt der er sarkomatoid eller rhabdoid vækst

Alle subtyper kan have sarkomatoid eller rhabdoid dedifferentiering. Koden for sarkomatoidt karcinom bør derfor ikke anvendes.

DaRenCa anbefaler, at rhabdoid dedifferentiering opfattes som er særlig art sarkomatoid dedifferentiering (=ligner rhabdomyosarkom). Ved rhabdoid vækst anbefales dobbeltkodning med både ÆYYYY0V og ÆYYYY0Z.

ÆYYYY0V	sarkomatoid
ÆYYYY0Z	rhabdoid

M-kode såfremt der er nekrose

Andelen angives i %, hvis muligt.

M54000	nekrose
ÆK0001	1%
.....ÆK0100	100%

ÆTD-kode for tumordiameter

ÆTDnnn	tumordiameter nnn mm (nnn=000-300)
ÆTD3XX	tumordiameter >300 mm
ÆTDXXX	tumordiameter kan ikke vurderes

M-kode for mikroskopisk karinvasion, som ikke er i muskelholdige grene af vena renalis (og dermed pT3a) eller vena cava (og dermed pT3b-c)

Er ikke obligatorisk

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

Ved lymfeknudefjernelse sammen med en nefrektomi

Topografi baseres på urologens oplysning

T08571	Lymfeknude i højre nyrehilus
T08572	Lymfeknude i venstre nyrehilus
T08580	Lymfeknude i retroperitoneum
T08581	Retroperitoneal lymfeknudestation 1
T08582	Retroperitoneal lymfeknudestation 2
T08583	Retroperitoneal lymfeknudestation 3
T08584	Retroperitoneal lymfeknudestation 4
T08585	Retroperitoneal lymfeknudestation 5
T08586	Retroperitoneal lymfeknudestation 6
T08591	Retroperitoneal lymfeknudestation 11
T08592	Retroperitoneal lymfeknudestation 12

M8***6 metastase, (subtype) karcinom

ÆF4510 udgangspunkt i nyre

Æ-kode for pT(NM)-stadium

ÆF1820	pT0	ingen primærtumor
ÆF1831	pT1a	tumor ≤4 cm og begrænset til nyren
ÆF1832	pT1b	tumor >4, men ≤7 cm og begrænset til nyren

ÆF1841	pT2a	tumor >7, men ≤10 cm og begrænset til nyren
ÆF1842	pT2b	tumor >10 cm og begrænset til nyren
ÆF1851	pT3a	invasion i vena renalis inkl. segmentgrene, pelvis/calices, sinus renalis (peripelvint fedt) eller perirenalt fedt lateralt
ÆF1852	pT3b	invasion i vena cava inferior under diafragma
ÆF1853	pT3c	invasion i vena cava inferior over diafragma eller i vena cava væg
ÆF1860	pT4	invasion gennem fascia renalis (Gerotas fascie) eller i samsidig binyre
ÆF1870	pTx	stadium ikke fastlagt/kan ikke fastlægges
ÆF1900	pN0	ingen regionale lymfeknuder metastaser påvist mikroskopisk
ÆF1910	pN1	regionale lymfeknudemetastaser påvist mikroskopisk
ÆF1950	pNx	lymfeknuder ikke undersøgt/lymfeknudestatus ukendt <i>bruges, når der ikke er fjernet eller fundet lymfeknuder</i>
ÆF2010	pM1	mikroskopisk verificerede fjerne metastaser <i>pM0 og pMx skal ikke anvendes</i>

Leibovich score

er en sum af 5 histologiske parametre

pT-stadium	pT1a	0
	pT1b	2
	pT2	3
	pT3-4	4
pN-stadium	pNx-0	0
	pN1	2
Tumorstørrelse	<10 cm	0
	≥10 cm	1
Fuhrman grad	1-2	0
	3	1
	4	3
Nekrose	nej	0
	ja	1

ÆF000B	Leibovich score 0
ÆF001B	Leibovich score 1
ÆF002B	Leibovich score 2
ÆF003B	Leibovich score 3
ÆF004B	Leibovich score 4
ÆF005B	Leibovich score 5
ÆF006B	Leibovich score 6
ÆF007B	Leibovich score 7
ÆF008B	Leibovich score 8
ÆF009B	Leibovich score 9
ÆF010B	Leibovich score 10
ÆF011B	Leibovich score 11

M-kode for indgrebets radikalitet

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

Hvis spredning til vena renalis

T4874A	Vena renalis, højre
T4874B	Vena renalis, venstre
M8***4	(subtype) karcinom, direkte spredning og
M09400	frie resektionsrande eller
M09401	resektionsrande ikke frie eller
M09402	resektionsrande kan ikke vurderes

P-kode for kirurgisk procedure

P306x0	ektomipræparat <i>bruges ved radikal nefrektomi</i>
P306x4	tumorektomi <i>bruges ved partiel nefrektomi, nyreresektion og tumorenukleation</i>
P30750	undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling <i>bruges såfremt det er en revision/konsultation</i>

BIOPSI

T-kode for topografi/lokaltitet

T71010	Højre nyre
T71020	Venstre nyre

M-kode for morfologi

Det bør tilstræbes at kode den specifikke subtype.

M83103	clear cell adenokarcinom
M83161	multilokulær cystisk clear cell neoplasi lavt mal. potentiale
M82603	papillært adenokarcinom ÆYYY41 type 1 ÆYYY42 type 2
M83231	clear cell papillært renalcellekarcinom
M83173	kromofobt renalcellekarcinom
M83193	samlerørskarcinom
M85103	medullært karcinom
M83113	hereditær leiomyomatose-RCC-associeret renalcellekarcinom
M83163	tubulocystisk renalcellekarcinom
M831A3	mucinøst tubulært og spindle celle karcinom
M831B3	MiT-familie translokationsrenalcellekarcinom
M831C3	karcinom associeret med neuroblastom
M831D3	succinat dehydrogenase deficient renalcellekarcinom
M831E3	erhvervet cystisk nyresygdom-associeret renalcellekarcinom
M83123	uklassificerbart renalcellekarcinom <i>Anvendes, når det ikke morfologisk eller immunhistokemisk er muligt at fastlægge en specifik subtype Denne kode bør anvendes, såfremt man mener, at det konklusivt er et renalcellekarcinom, men som ikke kan subtypebestemmes. Koderne 'M80103 karcinom' og 'M81403 adenokarcinom' bør ikke anvendes.</i>

Æ-kode for grad

*DaRenCa anbefaler at gradere **alle subtyper** af renalcellekarcinom samt at gradere 'dobbelt' både vha. Fuhrman og WHO (ISUP) grad*

Æ-kode for Fuhrman grad

ÆXXY10 grad 1

ÆXXY20 grad 2

ÆXXY30 grad 3

ÆXXY40 grad 4

Æ-kode for WHO grad

Pr. 1.1.2020 vil der være koder for ISUP grad 1-4, hvorfor denne vil erstatte WHO grad

ÆYYYH1 WHO grad 1

ÆYYYH2 WHO grad 2

ÆYYYH3 WHO grad 3

ÆYYYH4 WHO grad 4

M-kode såfremt der er sarkomatoid eller rhabdoid vækst

Alle subtyper kan have sarkomatoid eller rhabdoid dedifferentiering. Koden for sarkomatoidt karcinom bør derfor ikke anvendes.

DaRenCa anbefaler, at rhabdoid dedifferentiering opfattes som er særlig art sarkomatoid dedifferentiering (=ligner rhabdomyosarkom). Ved rhabdoid vækst anbefales dobbelt kodning med både ÆYYY0V og ÆYYY0Z.

ÆYYY0V sarkomatoid

ÆYYY0Z rhabdoid

M-kode såfremt der er nekrose

M54000 nekrose

P-kode for procedure

P30990 nålebiopsi

P30992 grovnålsbiopsi

P31060 finnålsaspirat

METASTASER OG RECIDIV

Se også

<http://www.patobank.dk/fundanemt/files/snomed/vejledninger/A. Metastaser og recidiv.pdf>

VED METASTASER/METASTASEKTOMI

T***** for topografi

M8***6 metastase, (subtype) karcinom

ÆF4510 udgangspunkt i nyre
ved metastatisk urotelkarcinom skal ÆF4520 anvendes

M-kode for indgrebets radikalitet

såfremt det er muligt/relevant

M09400 frie resektionsrande

M09401 resektionsrande ikke fri

M09402 resektionsrande kan ikke vurderes

P-kode for kirurgisk procedure

P30610	biopsi
P30611	ekscisionsbiopsi
P11000	ekscision
P306x4	tumorektomi
P30990	nålebiopsi
P30992	grovnålebiopsi
P31060	finnålsaspiration
P30750	undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling <i>bruges såfremt det er en revision/konsultation</i>

VED RECIDIV/RECIDIVFJERNELSE

T*****	for topografi
M8***7	(subtype) karcinom, recidiv
ÆF4510	udgangspunkt i nyre

M-kode for indgrebets radikalitet

såfremt det er muligt/relevant

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

P-kode for kirurgisk procedure

P30610	biopsi
P30611	ekscisionsbiopsi
P11000	ekscision
P306x4	tumorektomi
P30990	nålebiopsi
P30992	grovnålebiopsi
P31060	finnålsaspiration
P30750	undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling <i>bruges såfremt det er en revision/konsultation</i>

Astrid Petersen acp@rn.dk
patolog i DaRenCaData og DaRenCa
Oktober 2019