

## Kodning af prostatacancer.

Alle patoanatomiske diagnoser fra patienter med prostatacancer overføres fra Patobank til prostatacancerdatabasen (DaProCadata), som er en del af den fælles uroonkologiske database i regi af den urologiske DMCG Dansk Urologisk Cancer Gruppe (DUCG).

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

## NÅLEBIOPSIER

### T for topografi

Hvert materiale kodes for sig. Biopsier fra separate lokaliteter skal modtages i separate beholdere. Dvs. 1 lokalitet = 1 materiale.

T77220	Højre prostatalap <i>der angives separat kode for hver lap</i>
T77230	Venstre prostatalap <i>der angives separat kode for hver lap</i>
T77100	Prostata <i>bruges kun, hvis sidelokalisation ikke kan angives</i>
T77580	Periprostatisk væv <i>skal bruges hvis der er periprostatisk spredning</i>

### M for morfologi

M81403	adenokarcinom
M****3	anden neoplasi
M814P2	high grade prostatisk intraepitelial neoplasi
M850P2	intraduktalt karcinom <i>koden er aktiv pr. 1.4.21</i>
M8140X	adenokarcinom, OBS PRO.
M81404	adenokarcinom, direkte spredning

### Æ for Gleason score (GS)

Angives som "most+worst" jf. ISUP 2005, dvs:

Ved 2 vækstmønstre = hyppigst + næsthypigst

Ved >2 vækstmønstre = "most" + ("worst" af de øvrige)

Ved 1 vækstmønster = fordobling.

Der kodes kun én GS på hver rekvisition. Der skal således ikke angives forskellig GS på de forskellige materialer med karcinom.

GS skal være den globale score, dvs. den GS, der dannes på basis af det samlede materiale.

Man kan enten kode den globale GS på én af biopsierne med karcinom eller kode den samme globale GS på alle materialer/biopsier med karcinom.

ÆF033A	Gleason score 3+3
ÆF034A	Gleason score 3+4
ÆF035A	Gleason score 3+5
ÆF043A	Gleason score 4+3
ÆF044A	Gleason score 4+4
ÆF045A	Gleason score 4+5
ÆF053A	Gleason score 5+3
ÆF054A	Gleason score 5+4
ÆF055A	Gleason score 5+5

**Æ for ISUP grad (jf. ISUP 2014; direkte oversættelse af GS)**

ÆF0601	ISUP grad 1 GS 6
ÆF0602	ISUP grad 2 GS 3+4
ÆF0603	ISUP grad 3 GS 4+3
ÆF0604	ISUP grad 4 GS 8
ÆF0605	ISUP grad 5 GS 9-10

**Nålebiopsier skal ikke have kode for pT-stadium****P for diagnostisk/kirurgisk procedure**

P30990	nålebiopsi
P30992	nålebiopsi, grov nål
P3099A	nålebiopsi, MR-vejledt
P3099B	nålebiopsi, grov nål, MR-vejledt
P30750	undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling <i>bruges, såfremt det er en revision/konsultation</i>

**PROSTATEKTOMI****T for topografi**

T77000	Prostata og vesicula seminalis samt
MÆ0025	-
T77100	Prostata

**M for morfologi**

M81403	adenokarcinom
M****3	M-kode for anden invasiv neoplasi
M814P2	high grade prostatisk intraepitelial neoplasi <i>bruges kun, når der ikke samtidig er adenokarcinom</i>
M85**2	intraduktalt karcinom <i>koden er under oprettelse</i> <i>bruges kun, når der ikke samtidig er adenokarcinom</i>

**Æ for Gleason score**

GS angives som hyppigst + næsthyppigst (global) GS på alt karcinom, dvs. ikke separat GS på separate noduli. Et tertiært high grade vækstmønster skal kodes.

ÆF033A	Gleason score 3+3
ÆF034A	Gleason score 3+4
ÆF035A	Gleason score 3+5
ÆF043A	Gleason score 4+3
ÆF044A	Gleason score 4+4
ÆF045A	Gleason score 4+5
ÆF053A	Gleason score 5+3
ÆF054A	Gleason score 5+4
ÆF055A	Gleason score 5+5
ÆF0634	Tertiært vækstmønster 4

ÆF0635 Tertiært vækstmønster 5

**Æ for ISUP grad (jf. ISUP 2014; direkte oversættelse af GS)**

ÆF0601 ISUP grad 1  
GS 6  
ÆF0602 ISUP grad 2  
GS 3+4  
ÆF0603 ISUP grad 3  
GS 4+3  
ÆF0604 ISUP grad 4  
GS 8  
ÆF0605 ISUP grad 5  
GS 9-10

**Æ for pTNM-stadium**

ÆF1820 pT0 ingen evidens af primærtumor

ÆF1841 pT2a tumor i  $\leq \frac{1}{2}$  af 1 lap  
ÆF1842 pT2b tumor i  $> \frac{1}{2}$  af 1 lap  
ÆF1843 pT2c tumor i begge lapper

ÆF1851 pT3a indvækst i periprostatisk væv  
ÆF1852 pT3b indvækst i vesicula seminalis

ÆF1860 pT4 indvækst i naboorganer

ÆF1870 pTx primærtumor kan ikke vurderes

ÆF1900 pN0 ingen mikroskopisk (histologisk eller cytologisk) påviste regionale lymfeknudemetastaser  
ÆF1910 pN1 mikroskopisk (histologisk eller cytologisk) påviste regionale lymfeknudemetastaser  
ÆF1950 pNx lymfeknudestatus ukendt  
*kan evt. bruges, hvis der ikke er fremsendt lymfeknuder*

ÆF2010 pM1 mikroskopisk påviste fjernmetastaser  
*pM0 og pMx skal ikke anvendes*  
ÆF2011 pM1a mikroskopisk påviste metastaser til ikkeregionale lymfeknuder  
ÆF2012 pM1b mikroskopisk påviste knoglemetastaser  
ÆF2013 pM1c andre mikroskopisk påviste fjernmetastaser

**M for resektionsrandsforhold**

M09400 frie resektionsrande  
M09401 resektionsrande ikke frie  
*suppleres med*  
ÆYYY94 fokal  
*eller*  
ÆYYY93 udbredt  
M09402 resektionsrande kan ikke vurderes

**P for diagnostisk/kirurgisk procedure**

P306X0 ektomipræparat  
P30750 undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling  
*bruges, såfremt det er en revision/konsultation*

## **TUR-P = SPÅNRESEKTATER**

### **T for topografi**

T77100 Prostata

### **M for morfologi**

M81403 adenokarcinom

M\*\*\*\*3 M-kode for anden neoplasi

M814P2 high grade prostatisk intraepitelial neoplasi

M85\*\*2 intraduktalt karcinom

*koden er under oprettelse*

*bruges kun, når der ikke samtidigt er adenokarcinom*

### **Æ for Gleason score (GS)**

Angives som "most+worst" jf. ICCR 2019, dvs:

Ved 2 vækstmønstre = hyppigst + næsthyppigst

Ved >2 vækstmønstre = "most" + ("worst" af de øvrige)

Ved 1 vækstmønster = fordobling.

ÆF033A Gleason score 3+3

ÆF034A Gleason score 3+4

ÆF035A Gleason score 3+5

ÆF043A Gleason score 4+3

ÆF044A Gleason score 4+4

ÆF045A Gleason score 4+5

ÆF053A Gleason score 5+3

ÆF054A Gleason score 5+4

ÆF055A Gleason score 5+5

### **Æ for ISUP grad (jf. ISUP 2014; direkte oversættelse af GS)**

ÆF0601 ISUP grad 1

*GS 6*

ÆF0602 ISUP grad 2

*GS 3+4*

ÆF0603 ISUP grad 3

*GS 4+3*

ÆF0604 ISUP grad 4

*GS 8*

ÆF0605 ISUP grad 5

*GS 9-10*

### **TUR-P/spånresektater skal ikke have kode for pT-stadium**

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

P30625 spånresektat

P30750 undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling

*bruges, såfremt det er en revision/konsultation*

## **LYMFEKNUDER**

### **T for topografi**

*Regionale lymfeknuder*

T08600 Lymfeknude i pelvis  
T08601 Lymfeknude i pelvis, højre side  
T08602 Lymfeknude i pelvis, venstre side  
T08620 Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa  
T08621 Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa, højre  
T08622 Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa, venstre  
T08630 Lymfeknude i fossa obturatoria  
T08631 Lymfeknude i fossa obturatoria, højre  
T08632 Lymfeknude i fossa obturatoria, venstre

*Ikkeregionale lymfeknuder*

T08610 Lymfeknude ved iliaca communis  
T08611 Lymfeknude ved iliaca communis, højre  
T08612 Lymfeknude ved iliaca communis, venstre  
T08580 Lymfeknude i retroperitoneum  
T08\*\*\* Lymfeknude i anden lokalitet

*Skal suppleres med*

**Æ for antal lymfeknuder**

ÆLY001 lymfeknuder, 1 stk  
ÆLY002 lymfeknuder, 2 stk  
OSV.....

**M for morfologi**

M81406 metastase, adenokarcinom  
M\*\*\*\*6metastase, anden neoplasi

ÆF4620 udgangspunkt i prostata

*Skal suppleres med*

**Æ for antal lymfeknudemetastaser**

ÆXL001 lymfeknudemetastaser, 1 stk  
ÆXL002 lymfeknudemetastaser, 2 stk  
OSV.....

**Æ for pN**

ÆF1900 pN0 ingen regionale lymfeknudemetastaser  
ÆF1910 pN1 regionale lymfeknudemetastaser  
*fossa obturatoria, hypogastica, præsacralt, langs iliaca interna/externa*

**Æ for evt. pM**

ÆF2010 pM1 ikkeregionale lymfeknudemetastaser

**P for diagnostisk/kirurgisk procedure**

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

**VED METASTASE/RECIDIV I ANDRE LOKALITETER**

T\*\*\*\*\* lokalisation for metastasen/recidivet

M81406 metastase, adenokarcinom  
M\*\*\*\*6 metastase, anden neoplasi

M81407 adenokarcinom, recidiv  
M\*\*\*\*7 anden neoplasi, recidiv  
ÆF4620 udgangspunkt i prostata

**P for diagnostisk/kirurgisk procedure**

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

Astrid Petersen [acp@rn.dk](mailto:acp@rn.dk)  
patolog i DaProCa

Johanna Elversang  
patolog i DaProCa

Frederik Harving  
patolog i DaProCa

17.03.2021