

SNOMED-kodning af corpuscancer gældende fra 15. marts 2023

Alle SNOMED-koder fra patienter med corpuscancer skal overføres automatisk fra Patobank til Dansk Gynækologisk Cancer Database (DGCD). Derfor skal nedenstående principper for kodning overholdes af hensyn til korrekt datafangst til DGCD.

Denne kodevejledning er opbygget af først en oversigt over obligate koder for præoperativt materiale, operationspræparater, lymfeknuder og andre biopsier/resektater. På de følgende sider findes tabeller med relevante SNOMED-koder for udvalgte variable. I SNOMED-kodeeksempler erstattes "*" af relevante cifre/bogstaver.

Det er muligt at kode malign tumor som obs. pro., men anvendelsen heraf skal begrænses til et minimum. Hvis man koder malign tumor OBS.PRO, hentes data ikke ind i DGCD.

Vedrørende lymfeknuder: For at databasen kan adskille de forskellige fund i lymfeknuderne, er der følgende 4 mulige udfald for lymfeknuder:

- Ingen tegn på metastase
- ITC: M-kode "Se tekst" + Æ-kode "Infiltration af enkeltlejrede tumorceller"
- Mikrometastase (≤ 2 mm): M-kode "Metastase, ..." + Æ-kode "Mikrometastase"
- Makrometastase (>2 mm): M-kode "Metastase, ..." + Æ-kode "Tumordiameter"

Der gives eksempler på kodesæt til slut i kodevejledningen.

Alle kvinder, der får foretaget total hysterektomi, dvs. uanset årsag og resektionsforhold, skal frameldes screening for livmoderhalskræft med koden ÆAA030.

Kodning af præoperativt materiale (fx vabratio, endometriebiopsi, spånresektat)

Obligatoriske koder:

T-kode	Lokalisation jf. tabel 1
M-kode	Morfologi/diagnosekode jf. tabel 2-3
Æ-kode	Grad, hvis endometrioid type jf. tabel 4
F-kode	Molekylære markører for karcinomer (p53, MMR, POLE, hvis udført)
P-kode	Procedurekode jf. tabel 5

Evt. koder for LVSI (tabel 7) og revision (tabel 4).

Kodning af operationspræparater

Obligatoriske koder for hysterektomi præparat:

T 82000	Uterus
MÆ0025	-
T-kode	Specifik lokalisation jf. tabel 1 (Endometrium / Myometrium / Corpus uteri)
M-kode	Tumortype jf. tabel 2 og 3
Æ-kode	Grad, hvis endometrioid type jf. tabel 2
Æ-kode	Tumordiameter, hvis sarkom, jf. tabel 4
ÆYYYY*	Myometrieinvasion jf. tabel 6
M-kode	Blodkarinvasion påvist/Lymfekarinvasion påvist/Karinvasion påvist jf. tabel 7*
Æ-kode	Fokal/multifokal (kodes umiddelbart efter blod/lymfekar/karinvasion påvist) jf. tabel 7*
T83000	Cervix uteri
M-kode	Ingen tegn på malignitet / ..., direkte spredning / metastase, ... / se tekst, jf. tabel 8
T-kode	Parametrier (Højre / Venstre / Begge / Uden side) * jf. tabel 8
M-kode	..., direkte spredning / metastase, ..., jf. tabel 8
T82500	Uterus, serosa*
M-kode	..., direkte spredning / metastase, ..., jf. tabel 8
T 86910	Begge tubae uterinae og begge ovarier (Alle resecerede organer kodes, gerne samlet hvis der ikke er malignitet), jf. tabel 8
M09450	Ingen tegn på malignitet (Kodes specifik lokalisation, hvis spredning/metastase, og de øvrige resecerede organer "ingen tegn på malignitet"), jf. tabel 8
F-koder	For alle tre molekylærpatologiske kategorier jf. tabel 12
ÆAA030	Frameldes screening for livmoderhalskræft
P306X0	Ektomi præparat

*Kodes kun hvis påvist malignt fund

Obligatoriske koder for lymfeknuder:

T-kode	Så specifik lokalisation som muligt, husk specifik kode for sentinel lymfeknuder, jf. tabel 10 og 11
M-kode	Ingen tegn på metastase / metastase, ... / se tekst (hvis ITC), jf. tabel 8
Æ-kode	Størrelse på metastase i hele mm jf. tabel 4
ÆF5160	Mikrometastase, hvis mikrometastase ($>0,2$ og ≤ 2 mm)
ÆF5170	Infiltration af enkeltlejlrede tumorceller, hvis ITC, jf. tabel 4
ÆF4730	Udgangspunkt i corpus uteri (kun hvis makro- eller mikrometastase)
Æ-kode	Antal lymfeknudemetastaser jf. tabel 4 (kun hvis makro- eller mikrometastase)
Æ-kode	Antal lymfeknuder (samlet antal uanset metastase eller ej) jf. tabel 4
P-kode	Ekscision eller resektat jf. tabel 4

Hvis der både er makro- og mikrometastase i samme materiale kodes kun makrometastase + tumordiameter

Obligatoriske koder for andre resektater/biopsier:

T-kode	Så specifikt som muligt pr. lokalisation, fx oment, fossa douglasi, peritoneum etc.
M-kode	Ingen tegn på malignitet /..., direkte spredning/ metastase, ..., jf. tabel 8
ÆF4730	Udgangspunkt i corpus uteri
P-kode	Resektat/biopsi jf. tabel 4

SNOMED koder for udvalgte variable

Tabel 1:

T-kode for udgangspunkt

T84000	Endometrium	Ved karcinom / karcinosarkom / neuroendokrin / evt. stromasarkom
T82100	Corpus uteri	Ved sarkom
T85000	Myometrium	Ved sarkom

M-kode

Bemærk: Anvend altid korrekt 5. ciffer i M-koder jf. nedenstående oversigt. Tumorkoderne i tabel 2 og 3 er primærtumorer, og der skal ikke anvendes Æ-kode for udgangspunkt. Hvis der er tale om fx metastase, skal 5. ciffer i M-kode være "6" og der skal tillige kodes for udgangspunkt. Dette gælder også for de øvrige maligne, ikke-primære M-koder. Recidiv kodes 'M8***7' ..., recidiv eller 'M8***6' ..., metastase.

Oversigt over betydning af 5. ciffer i M-koder

- 0 Benign
- 1 Uvist om benign eller malign, borderline
- 2 Carcinoma in situ /inkomplet remission
- 3 Malign, primær
- 4 Malign, direkte spredning
- 6 Malign, metastase
- 7 Malign, recidiv
- 8 Malign, i remission
- 9 Malign, usikker om primær eller metastase

Tabel 2:

Tumortyper jf. WHO 2020: Karcinom og neuroendokrine tumorer.

M83803	Endometrioidt adenokarcinom	+ kode grad*: ÆYYX10 Grad 1 ÆYYX20 Grad 2 ÆYYX30 Grad 3
M84413	Serøst adenokarcinom	
M83103	Clear cell adenokarcinom	
M80203	Udifferentieret karcinom	
M802A3	Dedifferentieret karcinom	
M83233	Mixed cell adenokarcinom	Samtidig kodes alle tumorkomponenter
M911A3	Mesonefrisk karcinom	
M91113	Mesonefric-like adenokarcinom	
M89803	Karcinosarkom	For præoperativt materiale uden heterologe elementer. Hvis der er heterologe elementer kodes jf. nedenfor.

M89803 + ÆYYY83	Karcinosarkom, homolog	Ved operationspræparat uden heterologe elementer
M89803 + ÆYYY84	Karcinosarkom, heterolog	
M80703	Planocellulært karcinom	
M84803	Mucinøst adenokarcinom	OBS: Kun hvis ingen endometrioid komponent
M80103	Karcinom**	**Anvendes som første kode ved de mere sjældne karcinomtyper, evt. efterfulgt af M-kode for specifik karcinomtype
M81403	Adenokarcinom***	***Anvendes som første kode ved de mere sjældne adenokarcinomtyper, evt. efterfulgt af M-kode for specifik adenokarcinomtype
M83802	Atypisk hyperplasi (endometrium)	
M09451	Ingen resttumor	
M09454	Ingen rest af atypisk hyperplasi	
M82403	Neuroendokrin tumor	+ kode grad: ÆYYX10 Grad 1 ÆYYX20 Grad 2
M80413	Småcellet neuroendokrint karcinom	
M80453	Småcellet neuroendokrint karcinom, kombineret type	Karcinom blandet med neuroendokrint karcinom
M80133	Storcellet neuroendokrint karcinom	Inkl. kombineret type, der ikke har sin egen kode
M82463	Neuroendokrint karcinom	Ved blandet småcellet og storcellet NEC

* Obligat at kode grad ved endometrioidt adenokarcinom også på præoperativt materiale for at sikre data i tilfælde af ingen resttumor ved hysterektomi.

Tabel 3:

Tumortyper jf. WHO 2020: Mesenkymale tumorer

M88902	Leiomyomatøs tumor af uvist malignt potentiale (STUMP)	
M88903	Leiomyosarkom	
M88963	Myksoidt leiomyosarkom	
M88913	Epiteloidt leiomyosarkom	
M89313	Endometriestromasarkom, low grade	
M89303	Endometriestromasarkom, high grade	
M88053	Udifferentieret sarkom (NOS)	
M88003	Sarkom*	*Anvendes også som første kode ved de mere sjældne sarkomtyper, evt. efterfulgt af M-kode for specifik sarkomtype.
M89333	Adenosarkom	

Tabel 4:**Diverse Æ- og P-koder**

ÆYYX10	Grad 1	
ÆYYX20	Grad 2	
ÆYYX30	Grad 3	
ÆF5170	Infiltration af enkeltlejrede tumorceller	Forudgået af MÆ0024 Se tekst
ÆF5182	Glandulær involvering	Forudgået af MÆ0024 Se tekst
ÆTD***	Tumordiameter (< 0,5 mm, < 1 mm og 1- 300 mm)	Til lymfeknudemetastaser og sarkomer
ÆLX***	Lymfeknudemetastaser, antal	Kun ved makro- eller mikrometastase
ÆLY***	Lymfeknuder, antal	
ÆTDA50	Tumordiameter < 50 mm	Ved uterine sarkomer
ÆTDB50	Tumordiameter >= 50 mm	Ved uterine sarkomer
P32940	Nedfrysning af væv i biobank	
P306X0	Ektomipræparat	Ved komplet fjernelse af et/flere organer
P30620	Resektat	
P11000	Ekscision	
P30627	Morcellationsresektat	
P30750	Undersøgelse af præparat fra anden afdeling	Obligat, hvis der er tale om revision
P30850	Patologisk-anatomisk præparatkonsultation	Obligat, hvis der er tale om konsultation
P51010	Præoperativ onkologisk behandling	Husk at kode hvis der er givet neoadjuverende behandling
ÆAA030	Frameldes screening for livmoderhalskræft	

Tabel 5:**P-koder til præoperativt materiale**

P30617	Abrasio/vabrasio	
P30610	Biopsi	
P30625	Spånresektat	
P30620	Resektat	

Tabel 6:**Myometrievinvasion**

ÆYYYYZA	Myometrievinvasion <50%	
ÆYYYYZB	Myometrievinvasion ≥50%	
ÆYYYYZO	Ingen myometrievinvasion	

Tabel 7:**LVSI**

M09420	Karinvasjon ikke påvist	
M09423 + ÆYYY94	Blodkarinvasjon påvist, fokal	
M09423 + ÆYYY96	Blodkarinvasjon påvist, multifokal	Definition: ≥ 5 kar
M09424	Blodkarinvasjon ikke påvist	
M09428 + ÆYYY94	Lymfekarinvasjon påvist, fokal	
M09428 + ÆYYY96	Lymfekarinvasjon påvist, multifokal	Definition: ≥ 5 kar
M09429	Lymfekarinvasjon ikke påvist	
M09421 + ÆYYY94	Karinvasjon påvist, fokal	
M09421 + ÆYYY96	Karinvasjon påvist, multifokal	Definition: ≥ 5 kar

Tabel 8:**Cervix, parametrier, tubae uterinae, ovarier, øvrige biopsier og resektater, udvalgte T- og M-koder**

T83000	Cervix uteri	Obligat at kode
T8640A	Parametrium, højre	Parametrier kodes kun hvis spredning Hvis ukendt side
T8640B	Parametrium, venstre	
T86408	Begge parametrier	
T86400	Parametrium	
T86800	Begge tubae uterinae	
T86110	Højre tuba uterina	
T86120	Venstre tuba uterina	
T87800	Begge ovarier	
T87010	Højre ovarium	
T87020	Venstre ovarium	
T86910	Begge tubae uterinae og begge ovarier	
T63850	Oment	
TY4400	Peritoneum	
TY6960	Bløddelsvæv i pelvis	
M09450	Ingen tegn på malignitet	
M09470	Ingen tegn på metastase	
M****4	..., direkte spredning	
M****6	Metastase, ...	
M****7	..., recidiv	

MÆ0024	Se tekst	For lymfeknuder med ITC efterfulgt af ÆF5170 Infiltration af enkeltlejrede tumorceller For cervix uteri, hvis glandulær involvering. Kan evt. efterfølges af ÆF5182 Glandulær involvering
--------	----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tabel 9:

Resektionsforhold (kodes kun hvis ikke fri)

M09417	Vaginale resektionsrand ikke fri	
M09406	Resektionsflade ikke fri	Profunde/cirkumferentielle flade

Tabel 10:

Sentinel lymfeknuder

T0848C	Lymfeknude, paraortisk, højre side, sentinel	Der findes endvidere specifik kode for over/under a.mes.inf. samt ved nyrene
T0848D	Lymfeknude, paraortisk, venstre side, sentinel	Der findes endvidere specifik kode for over/under a.mes.inf. samt ved nyrene
T08481	Lymfeknude, paraortisk, sentinel	Hvis side ikke er angivet
T0861C	Lymfeknude ved a. iliaca communis, højre, sentinel	
T0861D	Lymfeknude ved a. iliaca communis, venstre, sentinel	
T08613	Lymfeknude ved a. iliaca communis, sentinel	Hvis side ikke er angivet
T0866C	Lymfeknude ved højre a. iliaca interna, sentinel	
T0866D	Lymfeknude ved venstre a. iliaca interna, sentinel	
T08661	Lymfeknude ved a. iliaca interna, sentinel	Hvis side ikke er angivet
T0867C	Lymfeknude ved højre a. iliaca externa, sentinel	
T0867D	Lymfeknude ved venstre a. iliaca externa, sentinel	
T08671	Lymfeknude ved a. iliaca externa, sentinel	Hvis side ikke er angivet
T0862C	Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa, højre, sentinel	
T0862D	Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa, venstre, sentinel	
T08623	Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa, sentinel	Hvis side ikke er angivet
T0863C	Lymfeknude i fossa obturatoria, højre, sentinel	
T0863D	Lymfeknude i fossa obturatoria, venstre, sentinel	
T08633	Lymfeknude i fossa obturatoria, sentinel	Hvis side ikke er angivet
T0864C	Lymfeknude i højre parametrium, sentinel	
T0864D	Lymfeknude i venstre parametrium, sentinel	
T08641	Lymfeknude i parametrium, sentinel	Hvis side ikke er angivet
T0849C	Lymfeknude, præsakralt, højre side, sentinel	
T0849D	Lymfeknude, præsakralt, venstre side, sentinel	
T08491	Lymfeknude, præsakralt, sentinel	Hvis side ikke er angivet
T0860C	Lymfeknude i pelvis, højre side, sentinel	
T0860D	Lymfeknude i pelvis, venstre side, sentinel	
T08603	Lymfeknude i pelvis, sentinel	Hvis side ikke er angivet

Tabel 11:**Lymfeknuder**

T0848A	Lymfeknude, paraortisk, højre side	
T0848B	Lymfeknude, paraortisk, venstre side	
T08480	Lymfeknude, paraortisk	Hvis side ikke er angivet
T08611	Lymfeknude ved a. iliaca communis	
T08612	Lymfeknude ved a. iliaca communis, venstre	
T08610	Lymfeknude ved a. iliaca communis	Hvis side ikke er angivet
T0866A	Lymfeknude ved højre a. iliaca interna	
T0866B	Lymfeknude ved venstre a. iliaca interna	
T08660	Lymfeknude ved a. iliaca interna	Hvis side ikke er angivet
T0867A	Lymfeknude ved højre a. iliaca externa	
T0867B	Lymfeknude ved venstre a. iliaca externa	
T08670	Lymfeknude ved a. iliaca externa	Hvis side ikke er angivet
T08621	Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa, højre	
T08622	Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa, venstre	
T08620	Lymfeknude ved a. iliaca interna/externa	Hvis side ikke er angivet
T08631	Lymfeknude i fossa obturatoria, højre	
T08632	Lymfeknude i fossa obturatoria, venstre	
T08630	Lymfeknude i fossa obturatoria	Hvis side ikke er angivet
T0864A	Lymfeknude i højre parametrium	
T0864B	Lymfeknude i venstre parametrium	
T08640	Lymfeknude i parametrium	Hvis side ikke er angivet
T0849A	Lymfeknude, præsakralt, højre side	
T0849B	Lymfeknude, præsakralt, venstre side	
T08490	Lymfeknude, præsakralt	Hvis side ikke er angivet
T08601	Lymfeknude i pelvis, højre side	
T08602	Lymfeknude i pelvis, venstre side	
T08600	Lymfeknude i pelvis	Hvis side ikke er angivet
T08810	Lymfeknude i inguen	Hvis side ikke er angivet
T08811	Lymfeknude i højre inguen	
T08812	Lymfeknude i venstre inguen	

Molekylærpatologi

Der kodes indenfor hver af de tre kategorier, hvis analysen er udført:

- p53 / TP53
- MMR / MSI
- POLE

Tabel 12:

F298A1	Normal ekspresion af p53	Wildtype p53; IHC
F298A6	Abnorm ekspresion af p53	IHC
F29701	Normal ekspresion af pMLH1, pMSH2, pMSH6 og pPMS2	IHC
F29715	Manglende ekspresion af MLH1	IHC
F297B5	Manglende ekspresion af pMLH1/pPMS2	IHC
F29725	Manglende ekspresion af pMSH2	IHC
F297A5	Manglende ekspresion af pMSH2/pMSH6	IHC
F29765	Manglende ekspresion af pMSH6	IHC
F29785	Manglende ekspresion af pPMS2	IHC
FE19P0	POLE mutation ikke påvist	
FE19P3; FE19P2; FE19P4	POLE gen muteret; POLE geninsertion; POLE gendeletion	
FE19P9	POLE genændring uden kendt behandlingskonsekvens (VUS)	
FE16E0	TP53 mutation ikke påvist	
FE16E3; FE16E2; FE16E4	TP53 gen muteret; TP53 geninsertion; TP53 gendeletion	
FE2001	Microsatellit stabil (MSS)	
FE2003	Mikrosatellit-instabil, lav grad (MSI-L)	
FE2004	Mikrosatellit-instabil, høj grad (MSI-H)	
ÆYYYYB3	Subklonal	Skal efterfølge F-kode ved subklonal abnorm ekspresion af p53 eller MMR- proteiner

Eksempler på kodning

Eksempel A:

54-årig kvinde. Total hysterectomi med begge adnexae. I endometriet findes endometrioidt adenokarcinom, grad 1, mindre end 50 % myometrieinvasion. Immunhistokemisk undersøgelse viser p53 wildtype og normal ekspression af MMR-proteiner. Der påvises ingen POLE-mutation. Karinvasion ikke påvist (kodes derfor ikke) og ingen spredning til cervix, parametrier eller adnexae (FIGO stadium IA).

T82000	Uterus
MÆ0025	-
T84000	Endometrium
M83803	Endometrioidt adenokarcinom
ÆYYX10	Grad 1
ÆYYYYZA	Myometrieinvasion < 50 %
T83000	Cervix uteri*
M09450	Ingen tegn på malignitet*
T86910	Begge tubae uterinae og begge ovarier
M09450	Ingen tegn på malignitet
F298A1	Normal ekspression af p53
F29701	Normal ekspression af pMLH1, pMSH2, pMSH6 og pPMS2
FE19P0	POLE mutation ikke påvist
ÆAA030	Frameldes screening for livmoderhalskræft
P306X0	Ektomipræparat

* Koden kan undertrykkes i svaret til klinikerne

Eksempel B:

70-årig kvinde. Total hysterectomi med begge adnexae. I endometriet serøst adenokarcinom, > 50 % myometrievinvasion. IHC: p53 overekspression, normal ekspression af MMR-proteiner. Ingen POLE-mutation. Udbredt invasion i lymfekar, spredning til cervix med involvering af cervikale stroma. Vaginale rand er fri. Der er metastase til 2 ud af 3 sentinel lymfeknuder fra højre fossa douglasi, største måler 3 mm, mens der ikke er metastase til 2 sentinel lymfeknuder fra venstre a. iliaca externa. Omentet er uden tegn på malignitet.

Materiale 01:

T82000	Uterus
MÆ0025	-
T84000	Endometrium
M84413	Serøst adenokarcinom
ÆYYYYZB	Myometrievinvasion >= 50 %
M09428	Lymfekarinvasion påvist
ÆYYYY96	Multifokal
P32940	Nedfrysning af væv i biobank
T83000	Cervix uteri
M84414	Serøst adenokarcinom, direkte spredning
T86910	Begge tubae uterinae og begge ovarier
M09450	Ingen tegn på malignitet
F298A6	Abnorm ekspression af p53
F29701	Normal ekspression af pMLH1, pMSH2, pMSH6 og pPMS2
FE19P0	POLE mutation ikke påvist
P306X0	Ektomipræparat

Materiale 02:

T0863C	Lymfeknude i fossa obturatoria, højre, sentinel
M84416	Metastase, serøst adenokarcinom
ÆTD003	Tumordiameter 3 mm
ÆLX002	Lymfeknudemetataser, 2 stk.
ÆLY003	Lymfeknuder, 3 stk.
ÆF4730	Udgangspunkt i corpus uteri*
P11000	Ekscision

Materiale 03:

T0867D	Lymfeknude ved venstre a. iliaca externa, sentinel
M09470	Ingen tegn på metastase
ÆLY002	Lymfeknuder, 2 stk.
P11000	Ekscision

Materiale 4:

T63850	Oment
M09450	Ingen tegn på malignitet
P30620	Resektat