

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 2022, 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 af præparater med nyrecancer kodes på følgende måde

NEFREKTOMI/PARTIEL NEFREKTOMI/TUMORRESEKTION

T-kode for topografi/lokalisitet

T71010 Højre nyre
T71020 Venstre nyre

M-kode for morfologi

Det bør tilstræbes at kode den specifikke subtype

Maligne tumorer

M83103 clear cell adenokarcinom
M82603 papillært adenokarcinom
skal ikke længere typebestemmes, da type 2 nu opfattes som en heterogen gruppe, som formentlig rummes i de nye eller allerede eksisterende subtyper

M83173 kromofobt renalcellekarcinom
M83193 samlerørskarcinom
M85103 SMARCB1-deficient medullært karcinom
M83113 fumarat hydratase-deficient renalcellekarcinom
M83163 tubulocystisk renalcellekarcinom
M831A3 mucinøst tubulært og spindle celle karcinom
M831D3 succinat dehydrogenase-deficient renalcellekarcinom
M831E3 erhvervet cystisk nyresygdom-associeret renalcellekarcinom
M831F3 eosinofilt solidt og cystisk renalcellekarcinom
M831G3 TFE3-rearrangeret renalcellekarcinom
M831H3 TFE3-ændret renalcellekarcinom
M831J3 ELOC-muteret renalcellekarcinom
M831K3 ALK-rearrangeret renalcellekarcinom
M83123 uklassificerbart renalcellekarcinom
Anvendes, når det ikke morfologisk, immunhistokemisk eller molekylærpatologisk er muligt at fastlægge en specifik subtype. Denne kode bør derfor anvendes, såfremt man mener, at det konklusivt er et renalcellekarcinom, som ikke kan subtypebestemmes. Koderne 'M80103 karcinom' og 'M81403 adenokarcinom' bør ikke anvendes.

Tumor af usikkert malignitetspotentiale

M83161 multilokulær cystisk clear cell neoplasi lavt mal. potentiale
M83231 clear cell papillær renalcelletumor
M829A1 onkocytær tumor NOS
M88601 epiteloïdt angiomyolipom

Benigne tumorer

M82900	onkocytom
M88600	angiomylipom
M87100	PECom, benignt
M89600	nefrom, multilokulært cystisk
M89660	renomedullær interstitielcelletumor

Æ-kode for grad

*DaRenCa anbefaler at gradere **alle subtyper** af renalcellekarcinom samt at gradere 'dobbelt' både vha. Fuhrman og WHO (ISUP) grad.
OBS Fuhrman grad er en kernegrad og ISUP grad en nukleolegrad.
Der være således forskel på disse 2 grader i den enkelte tumor.*

Æ-kode for Fuhrman grad

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

Æ-kode for ISUP grad

ÆF0601	ISUP grad 1
ÆF0602	ISUP grad 2
ÆF0603	ISUP grad 3
ÆF0604	ISUP 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 ÆYYY0V og ÆYYY0Z.

ÆYYY0V	sarkomatoid
ÆYYY0Z	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 fjernmetastaser <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 tumorenukeation</i>
P30750	undersøgelse af materiale fra anden patologisk-anatomisk afdeling <i>bruges såfremt det er en revision/konsultation</i>

*Såfremt der inden en nefrektomi er givet medicinsk onkologisk eller ablativ behandling, skal der **kun kodes med ypTNM-koderne.***

*Der skal **ikke graderes** eller **Leibovich scores.***

ypTNM-koderne anvendes sammen med

M11700	følge af immuntargeteret behandling
M11900	følge af ablativ behandling

Æ-kode for ypT(NM)-stadium

ÆY1820	ypT0	ingen primærtumor
--------	------	-------------------

ÆY1831	ypT1a	tumor ≤4 cm og begrænset til nyren
ÆY1832	ypT1b	tumor >4, men ≤7 cm og begrænset til nyren
ÆY1841	ypT2a	tumor >7, men ≤10 cm og begrænset til nyren
ÆY1842	ypT2b	tumor >10 cm og begrænset til nyren
ÆY1851	ypT3a	invasion i vena renalis inkl. segmentgrene, pelvis/calices, sinus renalis (peripelvint fedt) eller perirenalt fedt lateralt
ÆY1852	ypT3b	invasion i vena cava inferior under diafragma
ÆY1853	ypT3c	invasion i vena cava inferior over diafragma eller i vena cava væg
ÆY1860	ypT4	invasion gennem fascia renalis (Gerotas fascie) eller i samsidig binyre
ÆY1870	ypTx	stadium ikke fastlagt/kan ikke fastlægges
ÆY1900	ypN0	ingen regionale lymfeknuder metastaser påvist mikroskopisk
ÆY1910	ypN1	regionale lymfeknudemetastaser påvist mikroskopisk
ÆY1950	ypNx	lymfeknuder ikke undersøgt/lymfeknudestatus ukendt <i>bruges, når der ikke er fjernet eller fundet lymfeknuder</i>
ÆY2010	ypM1	mikroskopisk verificerede fjerne metastaser

BIOPSI

T-kode for topografi/lokaltet

T71010	Højre nyre
T71020	Venstre nyre

M-kode for morfologi

Det bør tilstræbes at kode den specifikke subtype

Maligne tumorer

M83103	clear cell adenokarcinom
M82603	papillært adenokarcinom <i>skal ikke længere typebestemmes, da type 2 nu opfattes som en heterogen gruppe, som formentlig rummes i de nye eller allerede eksisterende subtyper</i>
M83173	kromofobt renalcellekarcinom
M83193	samlørskarcinom
M85103	SMARCB1-deficient medullært karcinom
M83113	fumarat hydratase-deficient renalcellekarcinom
M83163	tubulocystisk renalcellekarcinom
M831A3	mucinøst tubulært og spindle celle karcinom
M831D3	succinat dehydrogenase-deficient renalcellekarcinom
M831E3	erhvervet cystisk nyresygdom-associeret renalcellekarcinom
M831F3	eosinofilt solidt og cystisk renalcellekarcinom
M831G3	TFE3-rearrangeret renalcellekarcinom
M831H3	TFEB-ændret renalcellekarcinom
M831J3	ELOC-muteret renalcellekarcinom
M831K3	ALK-rearrangeret renalcellekarcinom
M83123	uklassificerbart renalcellekarcinom <i>Anvendes, når det ikke morfologisk, immunhistokemisk eller molekylærpatologisk er muligt at fastlægge en specifik subtype</i>

*Denne kode bør derfor anvendes, såfremt man mener, at det konklusivt er et renalcellekarcinom, som ikke kan subtypebestemmes.
Koderne 'M80103 karcinom' og 'M81403 adenokarcinom' bør ikke anvendes.*

Tumor af usikkert malignitetspotentiale

M83161 multilokulær cystisk clear cell neoplasi lavt mal. potentiale
M83231 clear cell papillær renalcelletumor
M829A1 onkocytær tumor NOS
M88601 epiteloïdt angiomyolipom

Benigne tumorer

M82900 onkocytom
M88600 angiomyolipom
M87100 PECom, benignt
M89600 nefrom, multilokulært cystisk
M89660 renomedullær interstitielcelletumor

Æ-kode for grad

*DaRenCa anbefaler at gradere **alle subtyper** af renalcellekarcinom samt at gradere 'dobbelte' både vha. Fuhrman og WHO (ISUP) grad.
OBS Fuhrman grad er en kernegrad og ISUP grad en nukleolegrad.
Der være således forskel på disse 2 grader i den enkelte tumor.*

Æ-kode for Fuhrman grad

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

Æ-kode for ISUP grad

ÆF0601 ISUP grad 1
ÆF0602 ISUP grad 2
ÆF0603 ISUP grad 3
ÆF0604 ISUP 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 en særlig art sarkomatoid dedifferentiering (=ligner rhabdomyosarkom). Ved rhabdoid vækst anbefales dobbeltkodning 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
bruges såfremt det er en revision/konsultation

VED RECIDIV

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

bruges såfremt det er en revision/konsultation

Astrid Petersen acp@rn.dk
Patolog i DaRenCaData
Januar 2024