

# SNOMED-kodning af kolorektalcancer prøver gældende fra 1.1.2020

---

## Kodning af biopsier fra kolon- og rektumslimhinden med karcinom

### T-kode

Der bør kodes specifikt for slimhinden i det afsnit af kolon, hvor tumoren er lokaliseret. Hvis det ikke er angivet på patologirekvisitionen, må man anvende den uspecifikke kode for colonslimhinde (T67010). Undlad venligst at anvende koden T67925 (colon- og rektumslimhinde). Hvis der på rekvisitionen er angivet 'rectosigmoidale overgang' bør man anvende T-koden for colon sigmoideum slimhinde.

- T67010 Colonslimhinde
- T67011 Colonslimhinde, højre side
- T67012 Colonslimhinde, venstre side
- T67105 Caecum slimhinde
- T65310 Valva ilceocaecalis slimhinde
- T67210 Colon ascendens slimhinde
- T67310 Højre colon fleksur slimhinde
- T67410 Colon transversum slimhinde
- T67510 Venstre colon fleksur slimhinde
- T67610 Colon descendens slimhinde
- T67710 Colon sigmoideum slimhinde
- T68010 Rectumslimhinde

### M-kode for tumortype:

- Relevant M-kode

### F-koder for MMR protein ekspresion (kun hvis undersøgt på materialet)

- Hvis der er normal ekspresion af alle proteiner anvendes følgende kode:
  - F29701 Normal ekspresion af pMLH1, pMSH2, pMSH6 og pPMS2
  - F297A1 Normal ekspresion af pMSH2/pMSH6
  - F297B1 Normal ekspresion af pMLH1/pPMS2
- Hvis der ikke er normal ekspresion af et eller flere af proteinerne, må man kode for hver enkelt undersøgt protein:
  - F-koden for manglende, nedsat eller afvigende ekspresion
  - F297A5 Manglende ekspresion af pMSH2/pMSH6
  - F297B5 Manglende ekspresion af pMLH1/pPMS2

### P-koder

- P30610 biopsi eller
- P30615 endoskopisk biopsi

## Kodning af polypektomi/mukosektomi fra kolon- og rektumslimhinden med karcinom

### T-kode

Der bør T-kodes på samme vis, som ved biopsier.

### M-kode

- Relevant M-kode

### Æ-kode for differentieringsgrad ved glandulært adenokarcinom (M81403)

- ÆYYD2 Middel differentieringsgrad
- ÆYYD3 Lav differentieringsgrad
- ÆYYD9 Lavt differentieret komponent påvist

### F-koder for MMR-protein ekspression (kun hvis undersøgt på materialet)

Der bør kodes som ved biopsier.

### Æ-kode for diameteren af den invasive tumorkomponent

- ÆTD001-ÆTD100 tumordiameter 1 – 100 mm
- ÆTDXXX tumordiameter kan ikke vurderes

### M-kode for lymfekarinvasjon

- M09429 lymfekarinvasjon ikke påvist
- M09428 lymfekarinvasjon påvist
- M0942Y lymfekarinvasjon kan ikke vurderes

### M-kode for intramural/submukøs veneinvasion

- M094V4 intramural/submukøs veneinvasion ikke påvist
- M094V5 intramural/submukøs veneinvasion påvist
- M094V6 intramural/submukøs veneinvasion ikke vurderet

### M-kode for tumor budding (ved relevante tumortyper – se retningslinjerne om tumor budding)

- M09440 tumorbudding ikke påvist
- M09443 tumorbudding, lav densitet (0-4 buds, Bd1)
- M09444 tumorbudding, intermediær densitet (5-9 buds, Bd2)
- M09445 tumorbudding, høj densitet ( $\geq 10$  buds, Bd3)
- M0944X tumorbudding påvist, densitet ikke vurderet

### Æ-kode for antal tumor buds (se retningslinjerne om tumor budding)

- ÆTBBnn antal tumor buds, nn stk. (nn=0-99)
- ÆTBC0A antal tumor buds  $\geq 100$
- ÆTBC0X antal tumor buds ikke vurderet

### Æ-kode for pT-kategori

- ÆF1830 pT1
- ÆF1840 pT2

### Æ-kode for tumor level

- Bredbaset læsion
  - ÆYY031 Kikuchi level sm1
  - ÆYY032 Kikuchi level sm2

- ÆYY033 Kikuchi level sm3
- ÆYY020 Level kan ikke vurderes
- Stilet læsion
  - ÆYY041 Haggitt level 1
  - ÆYY042 Haggitt level 2
  - ÆYY043 Haggitt level 3
  - ÆYY044 Haggitt level 4
  - ÆYY020 Level kan ikke vurderes

#### **M-kode for mikroradikalitet**

- ÆR210A Mikroradikal resektion
- ÆR211A Ikke mikroradikal resektion, ≤ 1 mm fra tumor til resektionsflade
- ÆR211B Ikke mikroradikal resektion, direkte indvækst i resektionsflade
- ÆR211X Mikroradikalitet kan ikke vurderes

#### **P-kode for anvendt endoskopisk procedure**

- Relevant P-kode

#### **P-kode for intern speciallægekonsultation (hvis det er foretaget)**

- P30842 Intern præparatkonsultation ved speciallæge

### **Kodning af piecemeal resektion (uanset anvendt procedure) med karcinom**

Hvis følgende er oplyst:

- At der er foretaget piecemeal resektion, piecemeal EMR eller piecemeal ESD **OG**
- At polyppen er fjernet i sin helhed **OG**
- Alt væv er eller ikke er fremsendt til undersøgelse

P-kodes som nedenfor anført. Hvis ikke alle disse oplysninger foreligger, så P-kodes som en biopsi.

#### **T-kode**

Der bør T-kodes på samme vis, som ved biopsier.

#### **M-kode**

- Relevant M-kode

#### **Æ-kode for differentieringsgrad ved glandulært adenokarcinom (M81403)**

- ÆYYYY2 Middel differentieringsgrad
- ÆYYYY3 Lav differentieringsgrad
- ÆYYYY9 Lavt differentieret komponent påvist

#### **F-koder for MMR protein ekspression (kun hvis undersøgt på materialet)**

Der bør kodes som ved biopsier.

#### **M-kode for lymfekarinvasion**

- M09429 lymfekarinvasion ikke påvist
- M09428 lymfekarinvasion påvist
- M0942Y lymfekarinvasion kan ikke vurderes

#### **M-kode for intramural/submukøs veneinvasion**

- M094V4 intramural/submukøs veneinvasion ikke påvist
- M094V5 intramural/submukøs veneinvasion påvist

- M094V6 intramural/submukøs veneinvasion ikke vurderet

#### **M-kode for tumor budding (ved relevante tumortyper – se retningslinjerne om tumor budding)**

- M09440 tumorbudding ikke påvist
- M09443 tumorbudding, lav densitet (0-4 buds, Bd1)
- M09444 tumorbudding, intermediaær densitet (5-9 buds, Bd2)
- M09445 tumorbudding, høj densitet ( $\geq 10$  buds, Bd3)
- M0944X tumorbudding påvist, densitet ikke vurderet

#### **Æ-kode for antal tumor buds (se retningslinjerne om tumor budding)**

- ÆTBBnn antal tumor buds, nn stk. (nn=0-99)
- ÆTBC0A antal tumor buds  $\geq 100$
- ÆTBC0X antal tumor buds ikke vurderet

#### **Æ-kode for pT-kategori**

- ÆF1830 pT1
- ÆF1840 pT2

#### **Æ-kode for tumor level**

- ÆYY020 Level kan ikke vurderes

#### **M-kode for mikroradikalitet**

- ÆR211X Mikroradikalitet kan ikke vurderes

#### **P-kode for anvendt endoskopisk procedure**

Prøverne kodes som kolorektale polypper, og der henvises til retningslinjen "P-kodning af tarmpolypper 2018 version 1" under 'Kodevejledninger' på [www.patobank.dk](http://www.patobank.dk).

- P30628 Piecemeal resektat
- P3062V Piecemeal resektion, ikke alt væv fremsendt
- P3062Y Piecemeal endoskopisk mucosaresektion (piEMR)
- P3062Z Piecemeal endoskopisk submukøs dissektion (piESD)

*Hvis der foreligger piEMR eller piESD, hvor alt væv ikke er fremsendt, anbefales det, indtil der foreligger en P-kode for dette, at kode med P3062V.*

#### **P-kode for intern speciallægekonsultation (hvis det er foretaget)**

- P30842 Intern præparatkonsultation ved speciallæge

### **Kodning af TEM/TEO/TAMIS-resektat fra rektum eller FTR-resektat fra kolon**

#### **T-kode**

- T68005 Rectumvæg (hvis muscularis propria er medtaget i præparatet)
- T68010 Rectumslimhinde (hvis muscularis propria **ikke** er medtaget i præparatet)
- T67005 Kolonvæg (ved FTR)(man kan i fri tekst angive lokalisation)

#### **M-kode**

- Relevant M-kode
- M09451 ingen resttumor ved:
  - komplet tumorregression
  - efter forudgående polypfjernelse

#### **Æ-koden for tumorregressionsgrad (hvis relevant)**

- ÆYYBR1 behandlingsrespons grad I (totalt svind af primær tumor, kun sammen med M09451)
- ÆYYBR2 behandlingsrespons grad II
- ÆYYBR3 behandlingsrespons grad III
- ÆYYBR4 behandlingsrespons grad IV
- ÆYYBR5 behandlingsrespons grad V
- ÆYYBR0 behandlingsrespons kan ikke vurderes

#### **F-koder for MMR protein ekspresion (kun hvis undersøgt på materialet)**

Der bør kodes som ved biopsier.

#### **M-kode for lymfekarinvasjon**

- M09429 lymfekarinvasjon ikke påvist
- M09428 lymfekarinvasjon påvist
- M0942Y lymfekarinvasjon kan ikke vurderes

#### **M-kode for intramural/submukøs veneinvasjon**

- M094V4 intramural/submukøs veneinvasjon ikke påvist
- M094V5 intramural/submukøs veneinvasjon påvist
- M094V6 intramural/submukøs veneinvasjon ikke vurderet

#### **M-kode for tumor budding (ved relevante tumortyper – se retningslinjerne om tumor budding)**

- M09440 tumorbudding ikke påvist
- M09443 tumorbudding, lav densitet (0-4 buds, Bd1)
- M09444 tumorbudding, intermediaær densitet (5-9 buds, Bd2)
- M09445 tumorbudding, høj densitet ( $\geq 10$  buds, Bd3)
- M0944X tumorbudding påvist, densitet ikke vurderet

#### **Æ-kode for antal tumor buds (se retningslinjerne om tumor budding)**

- ÆTBBnn antal tumor buds, nn stk. (nn=0-99)
- ÆTBC0A antal tumor buds  $\geq 100$
- ÆTBC0X antal tumor buds ikke vurderet

#### **Æ-kode for pT-kategori**

- ÆY1820 (ypT0) ved komplet tumorregression efter neoadjuverende behandling
- ÆF1830 (pT1) eller ÆY1830 (ypT1)
- ÆF1840 (pT2) eller ÆY1840 (ypT2)
- ÆF1850 (pT3) eller ÆY1850 (ypT3)

*OBS! Hvis der ingen resttumor er efter forudgående polypektomi, angives pT-kategorien på basis af en samlet vurdering af de to præparater, men **kun** hvis TEM/TAMIS/TEO proceduren er foretaget indenfor 120 dage efter den primære polypektomi. I modsat fald, skal der ikke angives en pT-kategori, fordi der i så fald må foreligge enten lokalrecidiv eller genvækst (eng.: re-growth). Undtaget for dette, er resektater fra patienter, som har gennemgået neoadjuverende behandling.*

#### **Æ-kode for tumor level (ved pT1)**

- Bredbaset læsion
  - ÆYY031 Kikuchi level sm1
  - ÆYY032 Kikuchi level sm2
  - ÆYY033 Kikuchi level sm3
  - ÆYY020 Level kan ikke vurderes
- Stilket læsion
  - ÆYY041 Haggitt level 1

- ÆYY042 Haggitt level 2
- ÆYY043 Haggitt level 3
- ÆYY044 Haggitt level 4
- ÆYY020 Level kan ikke vurderes

#### **Æ-kode for afstand fra indekstumoren til resektionsfladen (profund)**

- ÆRF000 afstand til resektionsflade 0 mm (= direkte indvækst)
- ÆRFA01 afstand til resektionsflade ≤ 1 mm
- ÆRF002-ÆRF100 afstand til resektionsflade 2-100 mm
- ÆRFXXX afstand til resektionsflade kan ikke bedømmes

#### **Æ-kode for afstand fra indekstumoren til resektionsranden (lateralt)**

- ÆRA000 afstand til resektionsrand 0 mm (= direkte indvækst)
- ÆRAA01 afstand til resektionsrand ≤ 1 mm
- ÆRA002-050 afstand til resektionsrand 2 - 50 mm
- ÆRAXXX afstand til resektionsrand kan ikke bedømmes

#### **M-kode for mikroradikalitet**

- ÆR210A Mikroradikal resektion
- ÆR211A Ikke mikroradikal resektion, ≤ 1 mm fra tumor til resektionsflade
- ÆR211B Ikke mikroradikal resektion, direkte indvækst i resektionsflade
- ÆR211E Ikke mikroradikal resektion, ikke fri resektionsrand
- ÆR211F Ikke mikroradikal resektion, ikke fri resektionsflade- og rand
- ÆR211X Mikroradikalitet kan ikke vurderes

Hvis der er polyp-/adenomvæv i resektionranden, kodes dette også:

- M0940P polyp-/adenomvæv i resektionsranden

#### **P-kode for anvendt endoskopisk procedure**

- P30621 Endoskopisk resektat

#### **P-kode for intern speciallægekonsultation (hvis det er foretaget)**

- P30842 Intern præparatkonsultation ved speciallæg

## **Kodning af resektater fra kolon eller rektum med 1 tumor**

#### **T-kode for resektatets omfang**

- T65902 Ileum og caecum (ved ileocøkal resektion)(ved en tumor i caecum)
- T67000 Colon (hvis kolektomi)
- T67920 Colon og rectum (hvis proktokolektomi)
- T68910 Rectum og analkanal (hvis APE)

Kodning for resektatets omfang ved højresidig og venstresidig hemikolektomi (inkl. udvidet hemikolektomi) kan kodes, afhængig af lokal praksis.

OBS! Skal efterfølges af

- MÆ0025 (-)

#### **T-kode for tumors lokalisation**

- T67100 Caecum
- T67200 Colon ascendens
- T67300 Højre colon fleksur

- T67400 Colon transversum
- T67500 Venstre colon fleksur
- T67600 Colon descendens
- T67700 Colon sigmoideum
- T68000 Rectum

**M-kode for tumor histologi**

- Relevant M-kode for adenokarcinom
- M09451 Ingen resttumor (må KUN anvendes ved patologisk verificeret komplet tumorregression eller ingen resttumor efter lokalresektion)

**Æ-kode for tumordiameter (målt langs muscularis propria)(hvis resttumor)**

- ÆTDXXX tumordiameter kan ikke vurderes
- ÆTD001-ÆTD300 Tumordiameter 1 - 300 mm
- ÆTDXXX Tumordiameter kan ikke vurderes

**F-koder for MMR protein ekspresion (kun hvis undersøgt på materialet)**

Der bør kodes som ved biopsier.

**M-kode for type præoperativ onkologisk behandling (hvis relevant)**

- M11600 stråleforandring
- M11610 kemoterapiforandring
- M11650 stråle- og kemoterapiforandring
- M11700 følge af immuntargeteret behandling

**Æ-kode for tumorregressionsgrad (hvis relevant)**

- ÆYYBR1 behandlingsrespons grad I (totalt svind af primær tumor)
- ÆYYBR2 behandlingsrespons grad II
- ÆYYBR3 behandlingsrespons grad III
- ÆYYBR4 behandlingsrespons grad IV
- ÆYYBR5 behandlingsrespons grad V
- ÆYYBR0 behandlingsrespons kan ikke vurderes

**M-kode for lymfekarinvasjon (altid med mindre, at man har kodet for pL0 eller pL1)**

- M09429 Lymfekarinvasjon ikke påvist
- M09428 Lymfekarinvasjon påvist
- M0942Y Lymfekarinvasjon kan ikke vurderes

**M-kode for nerveindvækst (altid - med mindre, at man har kodet for pPn0 eller pPn1)**

- M09430 Nerveindvækst ikke påvist
- M09431 Nerveindvækst påvist
- M09432 Nerveindvækst kan ikke vurderes

**M-kode for tumor budding (ved relevante tumortyper - se retningslinjerne om tumor budding)**

- M09440 tumorbudding ikke påvist
- M09442 tumor budding kan/skal ikke vurderes
- M09443 tumorbudding, lav densitet (0-4 buds, Bd1)
- M09444 tumorbudding, intermediær densitet (5-9 buds, Bd2)
- M09445 tumorbudding, høj densitet ( $\geq 10$  buds, Bd3)
- M0944X tumorbudding påvist, densitet ikke vurderet

**Æ-kode for antal tumor buds (se retningslinjerne om tumor budding)**

- ÆTBbnn antal tumor buds, nn stk. (nn=0-99)
- ÆTBC0A antal tumor buds  $\geq 100$
- ÆTBC0X antal tumor buds ikke vurderet

**Æ-kode for pT-kategori**

- ÆY1820 (ypT0)
- ÆF1830 (pT1) eller ÆY1830 (ypT1)
- ÆF1840 (pT2) eller ÆY1840 (ypT2)
- ÆF1850 (pT3) eller ÆY1850 (ypT3)
- ÆF1860 (pT4) eller ÆY1860 (ypT4)
- ÆF1861 (pT4a) eller ÆY186A (ypT4a)
- ÆF1862 (pT4b) eller ÆY186B (ypT4b)
- ÆF1870 (pTx) eller ÆY1870 (ypTx)

*OBS! Hvis der ingen resttumor er efter forudgående polypektomi, angives pT-kategorien på basis af en samlet vurdering af de to præparater, men kun hvis resektionen er foretaget indenfor 120 dage efter den primære polypektomi. I modsat fald, skal der ikke angives en pT- eller pN-kategori. Undtaget for dette er resektater fra patienter, som har gennemgået neoadjuverende behandling.*

**Æ-kode for tumorlevel ved pT1**

- Bredbaset læsion
  - ÆYY031 Kikuchi level sm1
  - ÆYY032 Kikuchi level sm2
  - ÆYY033 Kikuchi level sm3
  - ÆYY020 Level kan ikke vurderes
- Stilket læsion
  - ÆYY041 Haggitt level 1
  - ÆYY042 Haggitt level 2
  - ÆYY043 Haggitt level 3
  - ÆYY044 Haggitt level 4
  - ÆYY020 Level kan ikke vurderes

**Æ-kode for nedvækstdybde ved pT3 eller pT4**

- ÆDM000-ÆDM025 Dybdevækst under tunica muscularis, afstand 0-25mm
- ÆDM125 Dybdevækst under tunica muscularis, afstand  $>25$  mm
- ÆDM999 Dybdevækst under tunica muscularis, afstand kan ikke vurderes

*Er nedvækstdybden  $<1$  mm anvendes koden ÆDM001.*

**M-kode for gennemvækst af peritoneum (kan undlades, hvis der foreligger pT<pT4)**

- M094C0 Gennemvækst af peritoneum ikke påvist
- M094C1 Gennemvækst af peritoneum påvist
- M094C2 Gennemvækst af peritoneum kan ikke vurderes

**M-kode for indvækst i naboorgan/-struktur (kan undlades, hvis der foreligger pT<pT4)**

- M094D0 Indvækst i naboorgan/-struktur ikke påvist
- M094D1 Indvækst i naboorgan/-struktur påvist
- M094D2 Indvækst i naboorgan/-struktur kan ikke vurderes

**M-kode for tumorperforation (kan undlades, hvis der foreligger pT<pT4)**

- M094T0 Tumorperforation ikke påvist
- M094T1 Tumorperforation gennem peritoneum
- M094T2 Tumorperforation gennem resektionsflade

- M094T3 Tumorperforation gennem både peritoneum og resektionsflade
- M094TX Tumorperforation kan ikke vurderes

#### **Æ-kode for pN-kategori**

- ÆF1900 (pN0) eller ÆY1900 (ypN0)
- ÆF1910 (pN1) eller ÆY1910 (ypN1)
- ÆF1911 (pN1a) eller ÆY1911 (ypN1a)
- ÆF1912 (pN1b) eller ÆY1912 (ypN1b)
- ÆF1913 (pN1c) eller ÆY1913 (ypN1c)
- ÆF1920 (pN2) eller ÆY1920 (ypN2)
- ÆF1921 (pN2a) eller ÆY1921 (ypN2a)
- ÆF1922 (pN2b) eller ÆY1922 (ypN2a)

#### **Æ-kode for antal lymfeknuder**

- ÆLY000 – ÆLY150 0-150 lymfeknuder

#### **Æ-kode for antal lymfeknudemetastaser (med mindre, at der foreligger pN0 eller pN1a, hvor antallet er givet)**

- ÆLX000 Ingen lymfeknudemetastaser
- ÆLX001-ÆLX100 1-100 lymfeknudemetastase

#### **M-kode for tumorsatellitter**

- M094A0 Tumorsatellitter ikke påvist
- M094A1 Tumorsatellitter påvist
- M094A2 Tumorsatellitter kan ikke vurderes

#### **Æ-kode for antal tumorsatellitter (ikke obligatorisk)**

- ÆLSA01-ÆLSA04 Tumorsatellitter, 1-4 stk.
- ÆLSA0A Tumorsatellitter, >5 stk.
- ÆLSAXX Antal tumorsatellitter ikke vurderet

#### **Æ-kode for største tumorsatellitstørrelse (ikke obligatorisk)**

- ÆLSD01-ÆLSD15 Største tumorsatellitstørrelse, 1-15 mm
- ÆLSDAA Største tumorsatellitstørrelse, >15 mm
- ÆLSDXX Største tumorsatellitstørrelse ikke vurderet

#### **Æ-kode for pV-kategori (ikke obligatorisk)**

- ÆF2100 (pV0) eller ÆY2100 (ypV0)
- ÆF2110 (pV1) eller ÆY2110 (ypV1)
- ÆF2120 (pV2) eller ÆY2120 (ypV2)

#### **M-kode for ekstramural veneinvasion (altid, men kan udelukkes hvis kodet for pV0)**

- M094V0 Ekstramural veneinvasion ikke påvist
- M094V1 Ekstramural veneinvasion påvist, kun mikroskopisk
- M094V2 Ekstramural veneinvasion påvist, makro- og mikroskopisk
- M094V3 Ekstramural veneinvasion ikke vurderet

#### **M-kode for intramural/submukøs veneinvasion (altid, men kan udelukkes hvis kodet for pV0)**

- M094V4 Intramural/submukøs veneinvasion ikke påvist
- M094V5 Intramural/submukøs veneinvasion påvist
- M094V6 Intramural/submukøs veneinvasion ikke vurderet

#### **Æ-kode for afstand fra indekstumor til den kirurgiske, ikkeperitonealiserede resektionsflade**

- ÆRF000 Afstand til resektionsflade 0 mm (= direkte indvækst)
- ÆRFA01 Afstand til resektionsflade ≤ 1 mm
- ÆRF002-ÆRF100 Afstand til resektionsflade 2-100 mm
- ÆRFXXX Afstand til resektionsflade kan ikke bedømmes

#### **Æ-kode for afstand fra indekstumor til tarmresektionsranden**

- ÆRA000-100 Afstand til resektionsrand 0-100 mm
- ÆRA05X Afstand til resektionsrand > 50 mm
- ÆRAXXX Afstand til resektionsrand kan ikke bedømmes

#### **Æ-kode for mikroradikalitet**

- ÆR210A Mikroradikal resektion
- ÆR211A Ikke mikroradikal resektion, ≤ 1 mm fra tumor til resektionsfladen
- ÆR211B Ikke mikroradikal resektion, direkte tumorindvækst i resektionsfladen
- ÆR211C Ikke mikroradikal resektion, ≤ 1 mm fra et TD/lymfeknudemetastase til resektionsfladen
- ÆR211D Ikke mikroradikal resektion, direkte indvækst fra TD/lymfeknudemetastase ind i resektionsfladen
- ÆR211E Ikke mikroradikal resektion, ikke fri resektionsrand
- ÆR211F Ikke mikroradikal resektion, ikke fri resektionsflade- og rand
- ÆR211X Mikroradikalitet kan ikke vurderes

#### **Æ-kode for M-kategori**

*Ikke obligatorisk, men bør kodes hvis der findes histologisk verificeret dissemineret sygdom præ- eller peroperativt inkl. påvist peritoneal metastasering.*

- ÆF2010 pM1
- ÆF2011 pM1a
- ÆF2012 pM1b
- ÆF2013 pM1c (peritoneal metastase)

#### **F-kode for resektionsplan(-erne), afhængigt af resektatets omfang (ikke obligatorisk)**

- Mesokolon (hvis relevant)
  - F01054 Mesokolisk resektionsplan
  - F01055 Intramesokolisk resektionsplan
  - F01056 Muskulært resektionsplan, colon
  - F01057 Mesokolisk resektionsplan ikke vurderet
- Mesorektum (hvis relevant)
  - F01051 Mesorektalt resektionsplan
  - F01052 Intramesorektalt resektionsplan
  - F01053 Muskulært resektionsplan, rectum
  - F01058 Mesorektalt resektionsplan ikke vurderet
- På sfinkterniveau (kun ved APE-resektater)
  - F010A1 Ekstralevatorisk resektionsplan
  - F010A2 Sfinkterisk resektionsplan
  - F010A3 Intramuskulært/submukøst resektionsplan
  - F010A9 Sfinkterisk resektionsplan ikke vurderet

#### **P-kode for procedure**

- P30620 Resektat
- P306X0 Ektomipræparat
- P306X9 Multiorgan-resektat

## Kodning af resektater med flere synkrone karcinomer

Kodning af resektater med mere end 1 tumor er en udfordring, og det er vanskeligt at opstille præcise regler for hvordan man skal kode, under gyldig hensyntagen til antallet af koder der kommer på svaret. *Tumorer diagnosticeret inden for 120 dage efter en primær kolorektalcancer, er at betragte som synkrone cancere jf. DCCG guideline.*

DCCGdatabasen skal kunne genkende rekvisitioner med resektater med synkrone cancere. Følgende data skal som minimum kunne ekstraheres fra diagnosekoderne:

- Resektatets omfang som beskrevet ved kodning af et resektat med 1 tumor
- For hver eneste tumor: Lokalisation, histologiske type, resultat af MMR-proteinekspression (hvis udført på resektatet) og evt. tumorregression
- pTNM klassifikation - Obs! **Der skal kun angives 1 pT- og 1 pN-kategori i tarmresektater med flere synkrone cancere.** Det er den mest avancerede kategori for hver af pT- respektiv pN-kategori, som registreres. Der henvises til DCCG.dk's retningslinje om TNM tumorklassifikation.
- Samlet antal lymfeknuder og lymfeknudemetastaser
- Mikroradikalitet, samlet bedømt
- P-kode for operative procedure (resektion eller ektomipræparat)

Efter M-koden for hver synkron tumor, det vil sige tumor nr. 2, 3 etc., skal der indsættes koden for synkron tumor:

- ÆYYT1 Synkron tumor

## Kodning af metakron cancer

Uanset om materialet er en biopsi, lokalresektat eller resektat, skal præparater fra patienter med metakron tarmkræft, *defineret som en ny kolorektalcancer diagnosticeret mere end 120 dage efter den primære tarmkræftdiagnose*, kodes med følgende:

Efter M-koden for tumors histologi skal koden for metakron tumor indsættes:

- ÆYYT2 Metakron tumor

Begrundelsen er, at metakrone cancere *ikke* registreres i DCCGdatabasen, men data om metakron cancer indgår i databasens forløbsregistrering.

## Kodning af biopsier fra metastaser/recidiv fra kolorektalcancer

### T-kode

- T-kode afhængig af metastasens/recidivets lokalisation

### M-kode

- Relevant M-kode, hvor det 5. ciffer i koden er "6" for at angive, at det er en metastase (synonymt med fjernrecidiv)
- Relevant M-kode, hvor det 5. ciffer i koden er "7" for at angive, at det er et recidiv (synonymt med lokalrecidiv)

### Æ-kode for recidiv

- Æ-koden for recidiv (ÆYYY07) bør anvendes ved lokalrecidiv for at understrege den kliniske kontekst.

### Æ-kode for udgangspunkt

- ÆF4450 Udgangspunkt i colon/rectum

**Æ-kode for M-kategori (hvis der foreligger en primær diagnostisk biopsi fra en metastase. Skal ikke anvendes ved hverken fjern- eller lokalrecidiv efter sygdommens incidensperiode (120 dage)).**

- ÆF2010 pM1
- ÆF2013 pM1c (peritoneal metastasering)

#### **P-kode for anvendt procedure**

- Relevant P-kode

## **Supplerende kodning**

#### **M-kode for 'for lidt materiale' til molekylærpatologisk undersøgelse (hvis relevant)**

- M09002 For lidt materiale til molekylærpatologisk undersøgelse

#### **P-kode for tarmkræftscreening (i henhold til lokal instruks)**

- P01601 Screeningsprogram for tarmkræft

OBS! DCCGDatabasen får information om screeningsstatus fra Dansk Tarmkræftscreeningsdatabase.

#### **Æ-kode for polyp-/adenomdiаметer (ved polypcancer)**

- ÆAD001-ÆAD100 polyp-/adenomdiаметer 1 – 100 mm
- ÆADXXX polyp-/adenomdiаметer kan ikke vurderes

#### **Koder for biobank (i henhold til lokal instruks)**

- P32940 Nedfrysning af væv i biobank
- M09001 For lidt materiale til nedfrysning i biobank
- M0901Z Materialet uegnet til nedfrysning i biobank
- M09040 Udtagning til biobank ikke praktisk gennemførligt

#### **P-kode for MDT-konference (i henhold til lokal instruks)**

- P30845 MDT-konference, behandlingsbesluttende
- P30846 MDT-konference, postoperativ opfølgning

#### **P-koder for fiksering (i henhold til lokal instruks)**

- P32145 Fiksering med GEWF
- P32150 Infusion af metylenblåt i ufikseret resektat

## **Dokumentversioner**

- "SNOMED kodning af kolorektalcancer materialer 2018, version 1" gældende fra 1.1.2018
- "SNOMED kodning af kolorektalcancer prøver 2020" gældende fra 1.1.2020

## **Forfattere**

- Overlæge Peter Ingeholm, Afdeling for Patologi, Herlev og Gentofte Hospital
- Overlæge Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen, Klinisk Patologi, Vejle Sygehus
- Overlæge Mette Bak Nielsen, Patologiafdelingen, Aarhus Universitetssygehus
- Overlæge Tine Plato Kuhlmann, Afdelingen for Patologi, Herlev og Gentofte Hospital