ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΥΠΡΟΥ

ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

(Πρότυπο Διαδικασιών)

ΚΟΙΝΟΠΡΑΞΙΑ ΜΕΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ (MECC)

ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ: ΔΡ. ΧΑΡΙΤΙΝΙ ΚΩΜΟΔΙΚΗ
ΠΡΩΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Το παρόν εγχειρίδιο μεταφράστηκε κατόπιν εγκρίσεως του συγγραφέα, από το "Manual of Standards for Cancer Registration", Middle East Cancer Consortium.

Εγχειρίδιο Οδηγιών Καταγραφής Καρκίνου

Οι οδηγίες αυτές ετοιμάστηκαν από το Rollins School of Public Health (Τμήμα Επιδημιολογίας του Emory University, Ατλάντα, Γεωργία, Η.Π.Α) με ανάθεση συμβολαίου από την Κοινοπραξία Μέσης Ανατολής για τον Καρκίνο

Κοινοπραξία Μέσης Ανατολής για τον Καρκίνο
Prof. Michael Silbermann, Εκτελεστικός Διευθυντής
P.O.Box 7495
Haifa 31074, Israel

Emory University
Steven D. Roffers, PA, CTR
Rollins School of Public Health
Department of Epidemiology
1462 Clifton Road, NE, Fifth Floor
Atlanta, GA U.S.A. 30322

ΚΟΙΝΟΠΡΑΞΙΑ ΜΕΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ (MECC)

Τρίτη Έκδοση, Ιανουάριος 2002.

Η πρώτη έκδοση διανεμήθηκε, επιθεωρήθηκε και αναθεωρήθηκε στη Δεύτερη Συνεδρία της Επιτροπής Καθοδήγησης για το Σχεδιασμό των Ενωμένων Αρχείων Καρκίνου της Κοινοπραξίας Μέσης Ανατολής, Δεκέβριος 1998

Η δεύτερη έκδοση που περιλάμβανε κάποιες αλλαγές διανεμήθηκε σ΄όλα τα αρχεία καρκίνου των χωρών/μελών της Κοινοπραξίας Μέσης Ανατολής για τον Καρκίνο.

Η έκδοση αυτή περιέχει λίγες αλλαγές, αλλά επίσης επιτρέπει την ευρεία παραγωγή και διανομή στη Συνεδρία της Επιτροπής Καθοδήγησης της Κοινοπραξίας Μέσης Ανατολής για τον Καρκίνο, τον Ιανουάριο 2002.

Εγχειρίδιο Οδηγιών Καταγραφής Καρκίνου

Πίνακας Περιεχομένων

	Σελ.
Τι είναι καρκίνος; Τι είναι «Αρχείο Καρκίνου», Τι είναι η διάγνωση Καρκίνου;	1
Μπορεί να αλλάξει η διάγνωση;	2
Τι είναι δηλωτέος καρκίνος με βάση τις οδηγίες της MECC;	2
Χρονολογία έναρξης των δηλώσεων για την Κύπρο; Μόνιμη Παραμονή/προσωρινή	3
Πολιτική που ακολουθείται όταν υπάρχουν περισσότεροι τους ενός καρκίνοι.	3
Πολλαπλοί πρωτοπαθείς καρκίνοι	3
Κανόνες	4
Διαφορές στις Ιστολογικές Ομάδες	5
Κανόνες που ακολουθούνται στην κατάταξη των πολλαπλών πρωτοπαθών καρκίνων	5
Πληροφορίες Αρχείου	6

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΗΣ MECC ΓΙΑ ΤΑ ΑΡΧΕΙΑ – Υποχρεωτικός	7
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ – Υποχρεωτικός	8
ΑΚΟΛΟΥΘΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ Πρωτοπαθών Καρκίνων	9
ΟΝΟΜΑ ΑΣΘΕΝΗ – Βασική	10
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ – Βασική	11
ΗΛΙΚΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ – Υποχρεωτική	12
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ – Υποχρεωτική	13
ΦΥΛΟ – Υποχρεωτική	14
ΕΓΓΑΜΟΣ ΒΙΟΣ – Προαιρετική	14
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΘΕΝΗ κατά τη διάγνωση – (βασική)	14
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΑΣΘΕΝΗ – Προαιρετική	15
ΧΩΡΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ – Υποχρεωτική	15
ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ – Προαιρετική	15
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ – Προαιρετική	15
ΘΡΗΣΚΕΙΑ – Προαιρετική	15
ΚΑΠΝΙΣΜΑ ΤΣΙΓΑΡΟΥ – Προαιρετική	16
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ – Προαιρετική	16
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ – Υποχρεωτική	16
ΒΑΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ – Προαιρετική	17
ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΑ ΟΡΓΑΝΑ / ΙΣΤΟΙ – Προαιρετική	18
ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗ / ΤΟΠΟΓΡΑΦΙΑ – Βασική	20
ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑ	21
ΚΩΔΙΚΟΙ ΤΗΣ ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑΣ	22
ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ	23
ΝΕΟΙ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΚΩΔΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΛΕΜΦΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΛΕΥΧΑΙΜΙΕΣ	25
ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ	27
ΒΑΘΜΟΣ ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗΣ, ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗ, ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΤΤΑΡΟΥ	28
SUMMARY STAGE AT DIAGNOSIS	32

ΧΩΡΕΣ/ΜΕΛΗ
ΤΗΣ ΚΟΙΝΟΠΡΑΞΙΑΣ ΜΕΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

Κύπρος
Δρ Χαριτίνη Κωμοδίκη
Πρώτη Λειτουργός Υγείας
Υπουργείο Υγείας
1448 Λευκωσία

Αίγυπτος
Prof. Amal S. Ibrahim
Professor of Epidemiology
Vide Dean, National Cancer Institute
Fom El-Khaligue
13, Street 207
Maadi, Cairo, Egypt

Ισραήλ
Prof. Rami Rahaminoff
Chief Scientist
Ministry of Health
107 Hebron Road
Jerusalem 93480 Israel

Ιορδανία
Dr M. Bassam Al-Hijawi
National Cancer Registry of Jordan
P.O.Box 961750
Amman, Jordan 11196

Παλαιστινιακή Αρχή - Γάζα
Dr Khamis El-Najjar
Director General
Ministry of Health
Gaza, Palestinian Authority

Παλαιστινιακή Αρχή – Δυτική Όχθη
Dr Abdel Razzaq Salhab
Director, Cancer Registry
Head of Oncology Department
Beit Jala Hospital
Bethlehem, Palestinian Authority

Ο κύριος στόχος της MECC είναι:

Να αυξήσει τη γνώση και να μειώσει τη συχνότητα εμφάνισης του καρκίνου μέσα από τη δημιουργία Πρότυπων Πληθυσμιακών Αρχείων Καρκίνου στη Μέση Ανατολή, με ποιοτικό έλεγχο που θα επιτρέπει το συντονισμό των δραστηριοτήτων της MECC, τη σύγκριση των πληροφοριών και τη λήψη αποφάσεων στον τομέα της δημόσιας υγείας.

Τι είναι καρκίνος

Υπάρχουν πολλοί ορισμοί για τον καρκίνο. Ο πιο απλός ορισμός είναι ότι ο καρκίνος είναι μια ομάδα ασθενειών που χαρακτηρίζεται από ανεξέλεγκτη ανάπτυξη και διασπορά ανώμαλων κυττάρων. Αν η εξάπλωση δεν ελεγχθεί θα οδηγήσει στο θάνατο. Για το σκοπό του καθορισμού των δηλωτέων νεοπλασμάτων, όλοι οι καρκίνοι που στη διεθνή ταξινόμηση ασθενειών της ογκολογίας, 3η έκδοση (ICD-0-3)αναφέρονται και έχουν κωδικό συμπεριφοράς 2 ή 3 είναι δηλωτέοι καρκίνοι.

Τι είναι Αρχείο Καρκίνου

Το Αρχείο καρκίνου είναι οργανωμένο σύστημα συλλογής, αποθήκευσης, ανάλυσης και ερμηνείας διαφόρων πληροφοριών για τους ασθενείς με καρκίνο. Διακρίνονται στα Αρχεία (α) των Νοσοκομείων και (β) τα πληθυσμιακά. Τα αρχεία των νοσοκομείων συνήθως καλύπτουν ένα νοσοκομείο ή σύνολο νοσοκομείων. Τα πληθυσμιακά αρχεία συλλέγουν τις πληροφορίες από νοσοκομεία και από μη-νοσοκομειακές πηγές σε μια συγκεκριμένη γεωγραφική περιοχή. Τα αρχεία δίνουν πληροφορίες για τη συχνότητα εμφάνισης, την επίπτωση, τον επιπολασμό και τις τάσεις που ακολουθούν οι διάφορες μορφές καρκίνου. Οι πληροφορίες επιτρέπουν τις συγκρίσεις των πληροφοριών και την ανάπτυξη πολιτικής. Άν παρακολουθούνται στενά τα περιστατικά μπορεί να εξαχθούν πληροφορίες για υποτροπές, εξάρσεις, επικράτηση και επιβίωση.

Τα Αρχεία είναι σημαντικά όπλα της δημόσιας υγείας για να:

- επιβεβαιώσουν και να αναλύσουν τη συχνότητα εμφάνισης των ομαδοποιημένων καρκίνων
- να υποβοηθήσουν την ανάπτυξη προγραμμάτων δημόσιας υγείας έτσι ώστε να επιτύχουν την καλύτερη δυνατή αξιοποίηση των περιορισμένων πόρων
- συγκρίνουν το βαθμό αποδοχής και τα αποτελέσματα των θεραπειών που προσφέρονται στις διάφορες μορφές καρκίνου στα νοσοκομεία, τοπικά και διεθνή.

Τι είναι η διάγνωση καρκίνου

Ένας ασθενής έχει καρκίνο όταν ο γιατρός δηλώσει την ασθένεια στο φάκελο του ασθενή. Η διάγνωση μπορεί να επιβεβαιωθεί, με τη χρησιμοποίηση των ειδικών όρων που είναι συνώνυμοι με τον καρκίνο. Μπορεί όμως να χρησιμοποιούνται διάφοροι άλλοι όροι, οι οποίοι θα πρέπει να ερμηνεύονται ανάλογα γιατί δεν είναι ξεκάθαροι. Πιο κάτω αναφέρεται η ερμηνεία των αμφιλεγόμενων αυτών όρων.

Ορολογία που Ισοδυναμεί με διάγνωση καρκίνου	Δεν αποτελεί Διάγνωση Καρκίνου
Φανερά (apparently) Εμφανίζεται (appears to) Συγκρίνεται με (comparable with) Συμβαδίζει με (compatible with) Ευνοεί (favor of) Μοιάζει με κακοήθεια (malignant appearing) Προσομοιάζει (most likely) Υποτιθέμενος (Presumed) Πιθανό (Probable) Ύποπτος (suspicious) Τυπικός (typical of)	Δεν μπορεί να αποκλεισθεί (cannot be ruled out) Ισότιμο (equivocal) Είναι δυνατό (possible) Δυνητικά Κακοήθης (potentially malignant) Αμφισβητήσιμος (questionable) Αποκλείω (ruled out) Εισηγείται (suggests) Ανησυχητικό (worrisome)

Μπορεί να αλλάξει η διάγνωση;

Οι περισσότερες από τις διαγνωστικές πληροφορίες που συλλέγονται, περιορίζονται στις διαθέσιμες πληροφορίες ή στις ενέργειες που έγιναν στα αρχικά στάδια. Με την πάροδο όμως του χρόνου το ιστορικό του ασθενή συμπληρώνεται με τις πληροφορίες που έλειπαν στα αρχικά στάδια. Γι΄αυτό πρέπει να παίρνουμε τις πληροφορίες στο στάδιο που υπάρχουν οι περισσότερες πληροφορίες γιατί με την πάροδο του χρόνου μπορεί να επέλθουν αλλαγές στην κωδικοποίηση της πρωτοπαθούς εστίας, του ιστολογικού, της έκτασης, του τόπου διαμονής κοκ.

Μερικές φορές προσεκτική επανεξέταση των φακέλων του ασθενή μπορεί να αποκαλύψουν ότι ενώ δηλώθηκε αρχικά ως καρκίνος, στη συνέχεια αποδείχθηκε ότι δεν είναι καρκίνος. Αυτό συνήθως συμβαίνει όταν χρησιμοποιούνται αμφίβολοι όροι ή όταν στηρίζονται πάνω στο πιστοποιητικό θανάτου. Αυτές οι περιπτώσεις πρέπει να εξαιρούνται. Αν αντίθετα αποδειχθεί από την ιστοπαθολογική έκθεση ή από το φάκελο του ασθενή ότι ο ασθενής είχε καρκίνο ενωρίτερα, τότε η ημερομηνία της διάγνωσης πρέπει να διορθωθεί και να γραφεί η ορθή ημερομηνία.

Τι είναι δηλωτέος καρκίνος με βάση τις οδηγίες της MECC;

Όλοι οι καρκίνοι που έχουν κωδικό συμπεριφοράς (behavior code) «2» ή «3» με βάση το ICD-0-3 είναι δηλωτέοι καρκίνοι. Οι πιο κάτω όμως καρκίνοι είναι προαιρετικοί για δήλωση:

- 8050-8082 θηλώδες και επιδερμοειδές καρκίνωμα του δέρματος (C44.0-C44.9)
- 8090-8110 Βασικοκυτταρικός καρκίνος του δέρματος (C44.0-C44.9)
- Καρκίνωμα ενδοεπιθηλιακό (2) και η ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία στάδιο III του τραχήλου (C53.0-C53.9)

***Σημ.1**:* *Οι καρκίνοι του δέρματος των γεννητικών οργάνων του κόλπου, κλειτορίδας, αιδοίου, πόσθης, πέους, οσχέου, με αντίστοιχες περιοχές (C52.9, C51.0-C51.9, C60.0, C60.9, C63.2) είναι δηλωτέα.*

Σημ.2: *Αν είναι καρκίνος με βαθμό συμπεριφοράς «0» ή «1» διαφοροποιηθεί σε in-situ «2» ή «3» από παθολογοανατόμο τότε πρέπει να δηλωθεί.*

Σημ.3 *Ο επιθηλιακός καρκίνος και το πλακώδες καρκίνωμα του δέρματος και το in-situ/CIN III του τραχήλου της μήτρας δεν δηλώνεται.*

Χρονολογία έναρξης των δηλώσεων

Η χρονολογία έναρξης των δηλώσεων για την Κύπρο και την Παλαιστίνη είναι η 1.1.1998, ενώ για το Ισραήλ είναι η 1.1.1960 και για την Αίγυπτο η 1.1.1999.

Μόνιμη παραμονή/προσωρινή παραμονή

Όλοι οι καρκίνοι που διαγιγνώσκονται σε άτομα κατοίκους της περιοχής θα δηλώνονται, ανεξάρτητα με τη χώρα μόνιμης παραμονής. Οι έχοντες προσωρινή παραμονή θα εξαιρούνται από τον υπολογισμό της επίπτωσης του καρκίνου (incidence rate).

Πολιτική που ακολουθείται όταν υπάρχουν περισσότεροι του ενός καρκίνοι.

Όταν υπάρχουν περισσότεροι τους ενός καρκίνοι είναι απόφαση του γιατρού πόσοι θα δηλώνονται, αλλά υπάρχουν κανονισμοί οι οποίοι πρέπει να ακολουθούνται. Η απόφαση πόσοι πρωτοπαθείς (primary) καρκίνοι θα καταγραφούν στηρίζεται στους εξής παράγοντες:-

- Αρχική περιοχή (Site of origin)
- Ημερομηνία διάγνωσης
- Ιστολογικός Τύπος
- Συμπεριφορά του νεοπλάσματος
  (π.χ. ενδοεπιθηλιακό V κακοήθες)

Είναι εύκολο να ξεχωρίσεις αν είναι ξεχωριστή πρωτοπαθής εστία, , όταν υπάρχει διαφορά στην περιοχή από την οποία ξεκινά ο καρκίνος ανεξάρτητα από την ημέρα της ανακάλυψης και τη διαφορά στο ιστολογικό. Παρομοίως αν υπάρχει σαφής διαφορά στο ιστολογικό, οι περιοχές και ο χρόνος ανακάλυψης δεν είναι ουσιαστικοί.

Σε μερικά νεοπλάσματα, όμως, κάποιος πρέπει να είναι προσεκτικός όταν χρησιμοποιούνται διαφορετικοί ιστοπαθολογικοί όροι όπως «λευχαιμική φάση» ή «αλλαγή σε» που περιγράφουν την εξέλιξη του ίδιου καρκίνου.

Πολλαπλοί Πρωτοπαθείς Καρκίνοι

Γενικά μόνο ένας καρκίνος για κάθε πρωτοπαθή εστία δηλώνεται καθ΄όλη τη διάρκεια της ζωής του ασθενή. Αν όμως στην ίδια περιοχή εμφανιστεί καρκίνος διαφορετικού ιστολογικού τύπου που συμβαίνει είτε ταυτόχρονα, είτε αργότερα, τότε δηλώνεται σαν δευτεροπαθής πρωτοπαθής στην ίδια περιοχή. Γενικά ισχύουν οι εξής κανόνες.

Κανόνες

Οι κωδικοί περιοχών στο ICD-0-2 και 3 που θεωρούνται ότι είναι οι ίδιοι στην ομαδοποίηση (3-digit grouping) όταν αποφασίζεται η πολλαπλή πρωτοπαθής φαίνονται στον πίνακα που ακολουθεί:-

C01	Βάση της γλώσσας (Base of tongue)
C02	Άλλα ακαθόριστα μέρη της γλώσσας (Other and unspecified parts of tongue)

C05	Υπερώα (Palate)
C06	Άλλα ακαθόριστα μέρη του στόματος (Other and unspecified parts of mouth)

C07	Αδένας της παρωτίδας (Parotid gland)
C08	Άλλα ακαθόριστα μέρη του στόματος (Other and unspecified parts of mouth)

C09	Αμυγδαλές (Tonsil)
C10	Στοματοφάρυγξ (Oropharynx)

C12	Απιοειδής Κόλπος (Pyriform sinus)
C13	Υποφάρυγγας (Hypopharynx)

C19	Ορθοσιγμοειδής συμβολή (Rectosigmoid junction)
C20	Ορθό (Rectum)

C23	Χοληδόχος Κύστης (Gallbladder)
C24	Άλλα και ακαθόριστα μέρη της χοληφόρου οδού (Other and unspecified parts of biliary tract)

C30	Ρινική κοιλότητα και μέσο ους (Nasal cavity and middle ear)
C31	Επικουρικές κοιλότητες (Accessory sinuses)

C33	Τραχεία (Trachea)
C34	Βρόγχος και πνεύμονας (Bronchus and lung)

C40	Οστά, αρθρώσεις και αρθρικός χόνδρος των άκρων (Bones, joints and articular cartilage of limbs)
C41	Οστά, αρθρώσεις και αρθρικός χόνδρος άλλων και ακαθόριστων περιοχών (Bones, joints and articular cartilage of other and unspecified sites)

C60	Πέος (Penis)
C63	Άλλα και ακαθόριστα ανδρικά γεννητικά όργανα (Other and unspecified male genital organs)

C64	Νεφρός (Kidney)
C65	Νεφρική Πύελος (Renal pelvis)
C66	Ουρητήρας (Ureter)
C68	Other and unspecified urinary organs (Άλλα και ακαθόριστα όργανα του ουροποιητικού)

C74	Επινεφρίδιο (Adrenal gland)
C75	Άλλοι ενδοκρινής αδένες και συναφείς δομές (Other endocrine glands and related structures).

2. Διαφορές στις Ιστολογικές Ομάδες

Οι διαφορές στις ιστολογικές ομάδες αναφέρονται στις διαφορές, μεταξύ των πιο κάτω δέκα ομάδων οι οποίες στη συνέχεια στηρίζονται στα τρία πρώτα ψηφία του κώδικα μορφολογίας στο ICD-0-3.

Ιστολογική Ομάδα	**ICD-0 Κώδικας Μορφολογίας (3 πρώτοι αριθμοί)**
1. Επιδερμοειδής Καρκίνος (Epidermoid Carcinomas)	805-813
2. Αδενοκαρκίνωμα (Adenocarcinomas)	814, 816, 818-822, 825-850, 852-855, 857, 894
3. Άλλα ειδικά καρκινώματα (Other specific carcinomas)	803-804, 815, 817, 823, 824, 851, 856, 858-867
4. Ακαθόριστα καρκινώματα (Unspecified carcinomas)	801-802
5. Σαρκώματα και άλλοι όγκοι μαλακών οργάνων (Sarcomas and other soft tissue tumors)	867-871, 880-892, 899, 904, 912-913, 915-934, 937, 954-958
6. Άλλοι ειδικοί τύποι καρκίνων (Other specified types of cancer)	872-879, 893, 895-898, 900-903, 905-911, 935, 936, 938-953, 972-974, 976.
7. Λυμφώματα (Lymphomas)	959-971
8. Λευχαιμίες (Leukemias)	980-994
9. Σάρκωμα του Καπόσι	914
10. Ακαθόριστοι τύποι καρκίνου (Unspecified types of cancer)	800

***Σημ**: Οι ομάδες 4-10 είναι μη ειδικές ομάδες και δεν ξεχωρίζουν ικανοποιητικά από τις άλλες ομάδες. Αν ένας καρκίνος ταξινομείται σε μια από τις ομάδες 4-10 είτε ταυτόχρονα είτε αργότερα από ένα καρκίνο στις ομάδες 1-3 να αγνοείται ο ακαθόριστος καρκίνος.*

Κανόνες που ακολουθούνται στην κατάταξη των Πολλαπλών Πρωτοπαθών Καρκίνων

1. Μια μονήρης κακοήθεια, ενός συγκεκριμένου ιστολογικού τύπου είναι μια κακοήθεια, έστω και αν διαπερνά γειτονικά όρια.

2. Μια μονήρης κακοήθεια αποτελούμενη από πολλούς ιστοπαθολογικούς τύπους είναι μια κακοήθεια.

3. Αν ένας νέος καρκίνος της ίδιας ιστολογικής ομάδας όπως και ένας προηγούμενος διαγιγνώσκεται στην ίδια περιοχή θεωρείται ο ίδιος πρωτοπαθής καρκίνος.
   1η Εξαίρεση: Αν ένας ενδοθηλιακός καρκίνος (in-situ) ακολουθείται από ένα επιθετικό (invasive) καρκίνο, στην ίδια περιοχή, σε χρονικό διάστημα πέραν των δύο μηνών δηλώνονται σαν δύο πρωτοπαθείς καρκίνοι, έστω και αν δηλώνεται ότι είναι επανασυμβάν (recurrence). Ο πρωτοβάθμιος επιθετικός πρέπει να δηλώνεται με την ημερομηνία διάγνωσης του επιθετικού καρκίνου.
4. Πολλαπλές διεργασίες του ίδιου ιστολογικού τύπου

(α) Ταυτόχρονες πολλαπλές διεργασίες της ίδιας ιστολογικής ομάδας μέσα στην ίδια περιοχή (π.χ.multifocal tumors) θα θεωρείται μονήρης πρωτοπαθής (single primary). Επίσης μια διεργασία in-situ και μια άλλη με κωδικό συμπεριφοράς κακοήθη θεωρείται και πάλιν μια πρωτοπαθής, με συμπεριφορά κακοήθειας.

(β) Πολλαπλές διεργασίες της ίδιας ιστολογικής ομάδας σε διαφορετικές πρωτοπαθείς περιοχές θεωρούνται ξεχωριστές πρωτοπαθής, εκτός και αν είναι μεταστατικές.

5. Πολλαπλές διεργασίες διαφορετικής ιστολογικής ομάδας:-

(α) Πολλαπλές διεργασίες με διαφορετικές ιστολογικές ομάδες, μέσα σε μια περιοχή θεωρούνται διαφορετικές πρωτοπαθείς, είτε συμβαίνουν ταυτόχρονα είτε σε διαφορετική χρονική περίοδο.

(β) Πολλαπλές διεργασίες σε διαφορετικές ιστολογικές ομάδες που συμβαίνουν σε διαφορετικές περιοχές θεωρούνται διαφορετικές πρωτοπαθείς, είτε συμβαίνουν ταυτόχρονα είτε σε διαφορετική χρονική περίοδο.

Πληροφορίες Αρχείου

Οι πληροφορίες που συλλέγονται διακρίνονται σε :-

- Υποχρεωτικές – Ζητούνται από τη MECC
- Βασικές – Δεν ζητούνται από τη MECC, αλλά θεωρούνται σημαντικές
- Προαιρετικές – Δεν ζητούνται από τη MECC, αλλά έχουν σημασία για ένα Αρχείο.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΗΣ MECC για τα Αρχεία (Υποχρεωτικός)

Ο διψήφιος κωδικός του Αρχείου, που του δίνεται από τη MECC και ο αριθμός εγγραφής του ασθενή επιτρέπουν τον εντοπισμό του κάθε εγγεγραμμένου ασθενή του Αρχείου Καρκίνου.

Κωδικοί:

01- Κύπρος
02- Αίγυπτος
03- Ισραήλ
04- Ιορδανία
05- Παλαιστινιακές Αρχές – Γάζα
06- Παλαιστινιακές Αρχές – Δυτική Όχθη

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ του ασθενή (υποχρεωτικός)

Ορισμός: Ο αριθμός εγγραφής του ασθενή δίνεται από το Αρχείο και είναι μοναδικός για τον ασθενή. Ο αριθμός δίνεται είτε με το χέρι, είτε με το πρόγραμμα του υπολογιστή.

Ο αριθμός εγγραφής είναι μοναδικός και ταυτοποιεί τον ασθενή. Ο αριθμός εγγραφής του ασθενή και ο ακόλουθος αριθμός (sequence number) ταυτοποιούν ένα δηλωτέο καρκίνο.

ΑΚΟΛΟΥΘΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ Πρωτοπαθών Καρκίνων (Υποχρεωτικός)

Ορισμός: Ο ακόλουθος αριθμός περιγράφει τη χρονολογία της διάγνωσης όλων των πρωτοπαθών καρκίνων και/ή των ενδοεπιθηλιακών καρκίνων που συμβαίνουν σε όλη τη διάρκεια της ζωής του ατόμου, συμπεριλαμβανομένων των χρόνων πριν την έναρξη της λειτουργίας του Αρχείου.

Αν δύο ή περισσότερες ανεξάρτητες πρωτοπαθείς εστίες διαγνωσθούν την ίδια χρονική περίοδο, ο πιο χαμηλός ακόλουθος αριθμός θα δοθεί στον καρκίνο με την χειρότερη πρόγνωση. Αυτό σημαίνει ότι πρέπει να ληφθεί υπόψη η έκταση της ασθένειας και η μορφολογία του καρκίνου. Αν δεν υπάρχει διαφορά στην πρόγνωση, η απόφαση είναι αυθαίρετη.

Σημείωση: Όταν ένας ασθενής εγγραφεί ότι έχει ένα μόνο πρωτοπαθή καρκίνο και εμφανισθεί και με δεύτερο πρωτοπαθή, ο ακόλουθος αριθμός του πρώτου καρκίνου πρέπει να αλλάξει από 00 σε 01.

Ο βασικοκαρκίνος του δέρματος, ο επιθηλιακός καρκίνος του δέρματος και ο ενδοεπιθηλιακός καρκίνος του τράχηλου της μήτρας δεν εγγράφονται σαν άλλοι ενδοεπιθηλιακοί ή κακοήθεις πρωτοπαθείς καρκίνοι. Μόνο ένας βασικοκαρκίνος πρέπει να εγγράφεται καθ΄όλη τη διάρκεια της ζωής του ασθενή και πρέπει να του δίνεται ο αριθμός 97. Παρομοίως μόνο ένας επιθηλιακός καρκίνος πρέπει να δηλώνεται κατά τη διάρκεια της ζωής του ασθενή και πρέπει να του δίνεται ο αριθμός 98.

Τα καλοήθη νεοπλάσματα του εγκεφάλου και του Κ.Ν.Σ. (Κεντρικό Νευρικό Σύστημα) αν συλλέγονται δεν τους δίνεται αριθμός.

00 Μια μόνο πρωτοπαθής εστία
01 Ο πρώτος από δύο ή περισσότερους πρωτοπαθείς
02 Ο δεύτερος από δύο ή περισσότερους πρωτοπαθείς
…
…
…
10 Ο δέκατος από δύο ή περισσότερους πρωτοπαθείς
…
…
…
95 Καλοήθης όγκος του εγκεφάλου ή του νευρικού συστήματος (προαιρετική συλλογή)
96 Ενδοεπιθηλιακός καρκίνος του τραχήλου της μήτρας (προαιρετική συλλογή)
97 Βασικός καρκίνος του δέρματος (προαιρετική συλλογή)
98 Επιθηλιακός καρκίνος του δέρματος (προαιρετική συλλογή)
99 Ακαθόριστος ακόλουθος αριθμός

ΟΝΟΜΑ ΑΣΘΕΝΗ (Βασική)

Ορισμός: Γράφετε το όνομα του ασθενή, όπως βρίσκεται στον ιατρικό φάκελο.

Κύπρος:

Πρώτο όνομα: 15 χαρακτήρες αλφαβητικοί
Οικογενειακό όνομα: 15 χαρακτήρες αλφαβητικοί
Όνομα πατρός του ασθενή: 15 χαρακτήρες αλφαβητικοί

Τα ονόματα γράφονται στην ελληνική.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ (Βασική)

Κύπρος: ο αριθμός ταυτότητας έχει 7 χαρακτήρες. Δίνεται στην ηλικία των 12 χρόνων και έχει 6 χαρακτήρες. Για παιδιά κάτω των 12 ετών δίνεται ο αριθμός ταυτότητας της μητέρας και ένας έβδομος ($7^{ος}$) αριθμός ο οποίος δείχνει τη σειρά του παιδιού στις γεννήσεις.

ΗΛΙΚΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ (Υποχρεωτική)

Ορισμός: Η ηλικία του ασθενή κατά τη διάγνωση μετράται σε συμπληρωμένα χρόνια ζωής π.χ. ηλικία στα τελευταία γενέθλια.

Για ασθενείς κάτω του έτους γράφεται 000. Αν η ηλικία είναι άγνωστη γράφεται 999. Για τους ασθενείς ηλικίας 99 χρόνων γράφεται 099. Αν η ηλικία είναι άγνωστη, αλλά δίνεται η χρονολογία γέννησης και η χρονολογία διάγνωσης τότε υπολογίζεται η ηλικία κατά τη διάγνωση.

000	Μικρότερο του ενός έτους
001	Ενός έτους, αλλά μικρότερο των δύο ετών
002	Δύο χρονών
.....	
.....	(actual age in years)
….	
099	Ενενήντα-εννέα ετών
100	Εκατό χρονών
.....	
....	
120	Εκατό είκοσι χρονών
.....	
.....	
999	Άγνωστη ηλικία

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (υποχρεωτική)

Ορισμός: Η ημερομηνία γέννησης έχει 8 χαρακτήρες. Οι δύο πρώτοι χαρακτήρες δηλώνουν την ημέρα, οι δύο δεύτεροι το μήνα, οι τέσσερεις τελευταίοι το χρόνο.

Αν η ημερομηνία γέννησης είναι άγνωστη, αλλά είναι γνωστή η ηλικία, υπολογίζεις την ημερομηνία γέννησης αν αφαιρέσεις από τον τρέχοντα χρόνο την ηλικία και κωδικοποιείς την ημέρα 99 και το μήνα 99. Αν η ηλικία είναι επίσης άγνωστη κωδικοποιείς 9999.

ΗΜΕΡΑ	(Διψήφιο)	
	99	Άγνωστη
ΜΗΝΑΣ	01	Ιανουάριος
	02	Φεβρουάριος
	03	Μάρτιος
	04	Απρίλιος
	05	Μάιος
	06	Ιούνιος
	07	Ιούλιος
	08	Αύγουστος
	09	Σεπτέμβρης
	10	Οκτώβρης
	11	Νιόβρης
	12	Δεκέμβρης
	99	Άγνωστος μήνας
ΧΡΟΝΟΣ	τετραψήφιος αριθμός (περιλαμβανομένου και του αιώνα)	
	9999	Αγνωστος χρόνος

ΦΥΛΟ (υποχρεωτικό)

Κωδικοί:

1 Άνδρας
2 Γυναίκα
3 Ερμαφρόδιτος (προαιρετικά) *
4 Άγνωστο

*Το ερμαφρόδιτο άτομο έχει αναπαραγωγικά όργανα και του άνδρα και της γυναίκας. Είναι σπάνιο (1:250.000) αλλά έχουν ενδιαφέρον γιατί παρουσιάζει διαφορετικές μορφές καρκίνου.

ΈΓΓΑΜΟΣ ΒΙΟΣ (προαιρετική)

Κωδικοποιείται η έγγαμη κατάσταση κατά την ημερομηνία της διάγνωσης. Αν δύο ετεροφιλόφιλοι ζουν μαζί για πολλά χρόνια κωδικοποιούνται «2» σαν οι παντρεμένοι. Αν είναι του ιδίου φύλου κωδικοποιούνται συνήθως σαν singles.

Κωδικοί:

1. Ελεύθερος
2. Παντρεμένος
3. Σε διάσταση
4. Διαζευγμένος
5. Χήρος
6. Άγνωστο

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΘΕΝΗ κατά τη διάγνωση (βασική)

Είναι η διεύθυνση του ασθενή κατά την ημερομηνία που έγινε η διάγνωση.

Κωδικοποιούνται :

Οδός: 15 αλφανουμερικοί χαρακτήρες
Αριθμός: 4 αλφανουμερικοί χαρακτήρες
Κωδικός: 4 νουμερικοί χαρακτήρες
Πόλης ή χωριό: 4 χαρακτήρες (κωδικός)
Επαρχία: 4 χαρακτήρες (κωδικοί)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΑΣΘΕΝΗ (προαιρετική)

Κύπρος : 8 αριθμητικοί χαρακτήρες

ΧΩΡΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ (υποχρεωτική)

Κύπρος: Μόνιμη παραμονή του ασθενή κατά το χρόνο της διάγνωσης, με βάση τη μόνιμη παραμονή.

ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (προαιρετική)

Κύπρος: Η χώρα γέννησης για ένα κύπριο είναι το όνομα της πόλης ή του χωριού ή αν γεννήθηκε στο εξωτερικό το όνομα της χώρας που γεννήθηκε.

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ (προαιρετική)

Κύπρος: Κύπριοι

1. Έλληνας
2. Τούρκος
3. Μαρωνίτης
4. Αρμένιος
5. Λατίνος
6. Άλλος
7. Αλλοδαπός

ΘΡΗΣΚΕΙΑ (προαιρετική)

Κύπρος:

0. Άθρησκος
1. Χριστιανός
2. Εβραίος
3. Μουσουλμάνος
4. Άγνωστο

ΚΑΠΝΙΣΜΑ ΤΣΙΓΑΡΟΥ (προαιρετική)

Κωδικοί:
0. Δεν κάπνισε ποτέ
1. Καπνιστής
2. Πρώην Καπνιστής
3. Άγνωστο

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ (προαιρετική)

Άν έχει περισσότερα από ένα επαγγέλματα δηλώνεται το επάγγελμα που διήρκησε περισσότερο και στο οποίο εργάστηκε αν π.χ. είναι δάσκαλος, αλλά τον περισσότερο χρόνο εργάσθηκε σαν οδηγός δηλώνεται ο οδηγός. Χρησιμοποιούνται οι κωδικοί του επαγγέλματος.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ (υποχρεωτική)

Η ημερομηνία διάγνωσης είναι η ημερομηνία κατά την οποία αναγνωρίσθηκε και **επιβεβαιώθηκε** ο καρκίνος από γιατρό. Μπορεί να είναι μόνο κλινική και να μην επιβεβαιωθεί ποτέ ιστολογικά. Όταν η ημερομηνία δήλωσης είναι η ημερομηνία της ιστολογικής έκθεσης, τότε χρησιμοποιείται η ημερομηνία παραλαβής της βιοψίας και όχι η ημερομηνία που γράφεται η έκθεση.

ΗΜΕΡΑ	(Δύο χαρακτήρες)	
	99	Άγνωστη
ΜΗΝΑΣ	01	Ιανουάριος
(2 χαρακτήρες)	02	Φεβρουάριος
	03	Μάρτιος
	04	Απρίλιος
	05	Μάιος
	06	Ιούνιος
	07	Ιούλιος
	08	Αύγουστος
	09	Σεπτέμβρης
	10	Οκτώβρης
	11	Νιόβρης
	12	Δεκέμβρης
	99	Άγνωστος μήνας
ΧΡΟΝΟΣ	4 χαρακτήρες	
	9999	Αγνωστο

ΒΑΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ (υποχρεωτική)

Ορισμός

Η βάση της διάγνωσης δεικνύει αν ο ασθενής, σε κάποιο στάδιο της ζωής προσελήφθη από καρκίνο, του οποίου η μορφολογία επιβεβαιώθηκε μικροσκοπικά. Δείχνει επίσης την πηγή της καλύτερης διαθέσιμης επιβεβαίωσης.

Πηγές Διάγνωσης

Κωδικοί:

Μη μικροσκοπική
0 Πιστοποιητικό θανάτου μόνο
1 Κλινική διάγνωση μόνο
2 Κλινική διερεύνηση (ακτινογραφία, υπέρηχος κοκ)
3 Διερευνητική χειρουργική / αυτοψία
4 Ειδικές βιοχημικές και/ή ανοσολογικές εξετάσεις

Μικροσκοπική
5 Κυτταρολογική ή αιματολογική
6 Ιστολογία της μετάστασης
7 Ιστολογία της πρωτοπαθούς
8 Αυτοψία με συνυπάρχουσα ή προηγούμενη ιστολογική
9 Άγνωστο

Σημείωσεις:

Κωδικός 3: Περιλαμβάνει τη διάγνωση που τίθεται με χειρουργική διερεύνηση ή με τη χρήση ενδοσκοπήσεων (κολποσκόπηση, μεσοδιαστημοσκόπηση, περιτονεοσκόπηση). Χρησιμοποιείται μόνο αν δεν υπάρχει θετική ιστολογική ή κυτταρολογική έκθεση ή όταν τα ευρήματα της αυτοψίας είναι τα μόνο επιβεβαιωμένα.

Κωδικός 4: π.χ. άλφα-φυτοπρωτεΐνη για τον καρκίνο του ήπατος, ανώμαλη ηλεκτροφόρηση για το πολλαπλούν μυέλωμα, μακροσφαιριναιμία του Waldenstrom΄s

Κωδικός 5: η κυτταρολογική διάγνωση στηρίζεται στη μικροσκοπική εξέταση των κυττάρων από επιχρίσματα των πτυέλων, βρόγχων, τραχείας, προστατικές εκκρίσεις, εκκρίσεις μαστού, γαστρικό υγρό, νωτιαίο υγρό, περιτοναϊκό υγρό, πλευριτικό υγρό, ίζημα ούρων, επιχρίσματα τραχηλικά και κολπικά. Επίσης περιλαμβάνονται αιματολογικές εξετάσεις για λευχαιμία.

Κωδικός 6, 7: η ιστολογική διάγνωση στηρίζεται σε δείγματα ιστών από βιοψίες, frozen section, χειρουργικά, D+C και δείγματα μυελού των οστών.

Όταν η διάγνωση των ασθενειών όπως η οξεία λεμφογενής λευχαιμία τίθεται από την αναρρόφηση ή τη βιοψία του μυελού των οστών κωδικοποιείται με τον αριθμό 7.

ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΑ ΟΡΓΑΝΑ /ΙΣΤΟΙ (προαιρετική)

Κωδικοί

0 Δεν είναι ζεύγος
1 Δεξιά πλευρά (σε ζεύγος)
2 Αριστερή πλευρά (σε ζεύγος)
3 Είναι διπλή πλευρά, αλλά μόνο μια πλευρά εμπλέκεται, δεν καθορίζεται όμως αν είναι η δεξιά ή η αριστερή
4 Αμφοτερόπλευρη συμμετοχή (σε ζεύγος), άγνωστη η αρχική πλευρά: δηλώνεται ότι είναι μια πρωτοπαθής:
Δύο ωοθήκες, ένα ιστολογικό
Αμφοτερόπλευρο ρετινοβλάστωμα
Αμφοτερόπλευρος όγκος του Wilms΄
9 Ζεύγος, αλλά δεν υπάρχει πληροφορία για την πλευρά ή καρκίνος μεταξύ των δύο πλευρών.

Οι κωδικοί από το 1-9 χρησιμοποιούνται για τις πιο κάτω περιοχές που είναι ζεύγος (εκτός από τις εξαιρέσεις που σημειώθηκαν),.

C07.9	Αδένας Παρωτίδας (Parotid gland)
C08.0	Υπογνάθιος Αδένας (Submandibular gland)
C08.1	Αμυγδαλικός βόθρος (Tonsillar fossa)
C09.1	Αμυγδαλικό σκέλος (Tonsillar pillar)
C09.8	Εξέχουσα διεργασία της αμυγδαλής (Overlapping lesion of tonsil)
C09.9	Αμυγδαλή, NOS (Tonsil, NOS)
C30.0	Ρινική κοιλότητα (δεν περιλαμβάνει το ρινικό χόνδρο και το ρινικό διάφραγμα) (Nasal cavity excluding nasal cartilage, nasal septum)
C30.1	Μέσον ους (Middle Ear)
C31.0	Κοιλότητα Γνάθου (Maxillary sinus)
C31.2	Μετωπιαία κοιλότητα (Frontal sinus)
C34	Κυρίως βρόγχος (Main bronchus (excluding carina)
C34.1-C34.9	Πνεύμονας (Lung)
C38.4	Υπεζωκώς (Pleura)
C40.0	Μακρά οστά άνω άκρου, ωμοπλάτης και αρθρώσεων (Long bones of upper limb, scapula, and associated joints)
C40.1	Βραχέα οστά άνω άκρου και αρθρώσεων (Short bones of upper limb and associated joints)
C40.2	Βραχέα οστά κάτω άκρου και αρθρώσεων (Long bones of lower limb and associated joints)
C40.3	Βραχέα οστά κάτω άκρου και αρθρώσεων (Short bones of lower limb and associated joints)
C41.3	Πλευρά, κλείδα (εξαιρείται το στέρνο) (Rib, Clavicle (excluding sternum)
C41.4	Οστά πυέλου (εξαιρείται το ιερό, κόκκυγξ και ηβική σύμφισης) (Pelvic bones excluding sacrum, coccyx and symphysis pubis)
C44.1	Δέρμα βλεφάρου (Skin of eyelid)
C44.2	Δέρμα έξω ωτός (Skin of external ear)

C44.3	Δέρμα άλλων και ακαθόριστων περιοχών του προσώπου (Skin of other and unspecified parts of face if midline, use code “9”)
C44.5	Δέρμα του κορμού (skin of trunk (if midline use code “9”)
C44.6	Δέρμα του άνω άκρου και του ώμου (Skin of upper limb and shoulder)
C44.7	Δέρμα του κάτω άκρου και του μηριαίου (Skin of lower limb and hip)
C47.1	Περιφερικά νεύρα και αυτόνομο νευρικό του άνω άκρου και του ώμου (Peripheral nerves and autonomic nervous of upper limb and shoulder)
C47.2	Περιφερικά νεύρα και αυτόνομο νευρικό του κάτω άκρου και μηριαίου (Peripheral nerves and autonomic nervous of lower limb and hip)
C49.1	Συνδετικοί, υποδόριοι και άλλοι μαλακοί ιστοί, άνω άκρου και ώμου (Connective, subcutaneous and other soft tissues of upper limb and shoulder)
C49.2	Συνδετικοί, υποδόριοι και άλλοι μαλακοί ιστοί, του κάτω άκρου και μηριαίου (Connective, subcutaneous and other soft tissues of lower limb and hip)
C50.0-C50.9	Μαστός (Breast)
C56.9	Ωοθήκη (Ovary)
C57.0	Φαλλόπειος πόρος (Fallopian tube)
C62.0-C62.9	Όρχις (Testis)
C63.0	Επιδιδυμίς (Epididymis)
C63.1	Σπερματικός πόρος (Spermatic cord)
C64.9	Νεφρός (Kidney, NOS)
C65.9	Νεφρική πύελος (Renal pelvis)
C66.9	Ουρητήρας (Ureter)
C69.0-C69.9	Οφθαλμός (Eye)
C74.0-C74.9	Επινεφρίδιο (Adrenal gland)
C75.4	Carotid body (Καρωτιδικό σώμα)

Ο όρος μια πλευρά (δεξιά ή αριστερά) μπορεί να χρησιμοποιηθεί και για άλλες περιοχές, όπως π.χ. “right colon” και “left colon” που δεν είναι ζεύγος.

Κωδικοποίηση της Πρωτοπαθούς Περιοχής (Υποχρεωτική)

Το τοπογραφικό μέρος της Διεθνούς Ταξινόμησης των ασθενειών για την Ογκολογία, Τρίτη Έκδοση (ICD-0-3) χρησιμοποιείται στην κωδικοποίηση της πρωτοπαθούς εστίας όλων των δηλώσεων καρκίνου. Οι κωδικοί της περιοχής βρίσκονται στο τοπογραφικό μέρος (numeric section) ή στο αλφαβητικό ευρετήριο που περιλαμβάνει την τοπογραφία και τη μορφολογία. Η τοπογραφία της πρωτοπαθούς εστίας συμβολίζεται με το C. Για τους κωδικούς όλων των περιοχών στο ICD-0-3 το δεκαδικό σημείο αγνοείται όταν γράφεται ο κατάλληλος τοπογραφικός κώδικας.

Αν στο φάκελο του ασθενή υπάρχει για συγκεκριμένη περιοχή μορφολογικός κωδικός στο ICD-0-3, αν δεν δίνεται η καθορισμένη περιοχή ή αν δίνεται μόνο η μετάσταση χρησιμοποιείται αυτός ο κωδικός για τοπογραφία. Αν π.χ. υπάρχει μορφολογική διάγνωση ηπάτωμα, χωρίς άλλη πληροφορία για την τοπογραφία, κωδικοποιείς την πρωτοπαθή περιοχή σαν C22 (ήπαρ).

Η πρωτοπαθής εστία για κάθε λευχαιμία είναι ο μυελός των οστών (C42.1).

Η πρωτοπαθής εστία των λεμφωμάτων είναι η αλυσίδα των λεμφαδένων αν είναι γνωστή. Αν δεν είναι γνωστή χρησιμοποιείται το ΜΑΚ (μη άλλως πως καθορισμένη). Αν στην πρωτοπαθή εστία αναφέρεται περιοχή π.χ. λέμφωμα στο στομάχι κωδικοποιείται σαν στομάχι (C16. --). Αν δεν υπάρχει περιοχή κωδικοποιείται σαν λεμφαδένες (C77.---). Αν το λέμφωμα δεν μπορεί να αποφασιστεί αν αναπτύσσεται σε αδένα ή εκτός αδένα κωδικοποιείται στο ΜΑΚ (C77.9).

Το σάρκωμα kaposi κωδικοποιείται στην πρωτοπαθή εστία από την οποία προέρχεται. Αν προέρχεται και από το δέρμα και από άλλη περιοχή ή αν δεν αναφέρεται πρωτοπαθής εστία κωδικοποιείται στο δέρμα (C44.--). Οι περιοχές μετάστασης δεν κωδικοποιούνται σαν πρωτοπαθείς εστίες. Αν δεν μπορεί να καθοριστεί η πρωτοπαθής εστία επακριβώς να χρησιμοποιείται το ΜΑΚ του οργάνου ή οι ασαφώς καθορισμένες περιοχές (C76.0-C76.8) (ίδετε σελίδες XX του ICD-0-3). Αν η πρωτοπαθής εστία είναι άγνωστη ή αν η μόνη διαθέσιμη πληροφορία αφορά μόνο τη μετάσταση κωδικοποιείς την πρωτοπαθή εστία σαν άγνωστη) (C80.9).

ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑ (Βασική)

Ορισμός:

Περιγράφει τον ακριβή ιστολογικό τύπο, τη συμπεριφορά και το βαθμο διαφοροποίησης/τύπο κυττάρου του καρκίνου. Χρησιμοποιείται όπου τούτο είναι δυνατό τα αρχικά των λέξεων (παράδειγμα: «Poorly differentiated squamous cel carcinoma – PDSCC) μέχρι και 25 – αλφανουμερικούς χαρακτήρες.

ΚΩΔΙΚΟΙ ΤΗΣ ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑΣ (Υποχρεωτικοί)

Το ICD-0-3 χρησιμοποιείται για να κωδικοποιηθεί η μορφολογία των καρκίνων. Στο Αλφαβητικό Ευρετήριο οι κωδικοί της μορφολογίας υποδηλώνονται με ένα M – πριν τον κωδικό αριθμό. Το «M» και το «/» που παρουσιάζεται μεταξύ ιστολογικού κωδικού και κωδικού συμπεριφοράς δεν κωδικοποιούνται.

Στον κωδικό της Μορφολογίας περιλαμβάνεται ο Ιστολογικός (Histology) κωδικός ή συμπεριφορά (behaviour) και ο βαθμός (grade).

Για να κωδικοποιήσεις τη μορφολογία χρησιμοποιούνται όλες οι πληροφορίες από την ιστοπαθολογική έκθεση (μικροσκοπική περιγραφή, τελική διάγνωση, σχόλια). Αν η τελική διάγνωση δίνει μια συγκεκριμένη ιστολογία ή ένα συγκεκριμένο βαθμό, αυτοί κωδικοποιούνται λαμβάνοντας υπόψη τις εξαιρέσεις που περιγράφονται στις επόμενες σελίδες με τίτλο «Ιστολογικός Τύπος» «Κωδικός Συμπεριφοράς» και «Βαθμός, Διαφοροποίηση ή Δείκτης Κυττάρου».

Η μορφολογία περιγράφεται με εξαψήφιους κωδικούς που κατανέμονται σε τρία μέρη.

A - Ιστολογικός Τύπος (4 χαρακτήρες)
B - Κωδικός Συμπεριφοράς (1 χαρακτήρας)
C - Βαθμός, Διαφοροποίηση, Δείκτης Κυττάρου (1 χαρακτήρας)

ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ (Υποχρεωτικός)

Όταν κωδικοποιείς τον ιστολογικό τύπο συνήθως κωδικοποιείται η τελική ιστοπαθολογική διάγνωση. Πρέπει να χρησιμοποιούνται όλες οι παθολογικές εκθέσεις της υπό εξέταση πρωτοπαθούς εστίας. Παρόλο που η έκθεση από τον πιο αντιπροσωπευτικό ιστό είναι η καλύτερη, μερικές φορές όλος ο καρκινικός ιστός μπορεί να αφαιρεθεί στη βιοψία και η έκθεση από τη βιοψία να είναι η καλύτερη. Αν βρεθεί ένας πιο συγκεκριμένος ιστολογικός τύπος στην μικροσκοπική εξέταση κωδικοποιείται αυτός ο τύπος.

Ο ιστολογικός τύπος κωδικοποιείται με βάση τις ακόλουθες οδηγίες:-

Μια διεργασία – ίδια συμπεριφορά - δύο ιστολογικοί όροι

Ακολουθείς τις οδηγίες με την πιο κάτω σειρά.

Α. Αν υπάρχουν δύο όροι στο ιστοπαθολογικό χρησιμοποιείς το συνδυασμό των δύο όρων αν υπάρχει π.χ. κατά κύριο λόγο λοβώδης με συμμετοχή του πόρου (predominantly lobular with a ductal component). Κωδικοποιείται με το συνδυασμό κωδικών για το λοβώδη (Lobular) και τον πόρο (Ductal) (8522).

Β. Αν υπάρχουν στο ιστοπαθολογικό δύο όροι, ένας ειδικός και ένας NOS, χρησιμοποιείς τον ειδικό όρο.

Γ. Αν δεν ισχύει το Α και Β και υπάρχουν δύο όροι, χρησιμοποίησε τον όρο που περιγράφει καλύτερα τον όγκο.

<u>Όροι που χαρακτηρίζουν την υπερίσχυση του όγκου.</u>

("predominantly") - επικρατέστερος
("……..with features of" - .....) με χαρακτηριστικά του
("……major") μέγιστος
("type") - τύπος
("with …… differentiation") – με ..... διαφοροποίηση

<u>Όροι που δεν χαρακτηρίζουν την υπερίσχυση του όγκου</u>

("…..with foci of …..") - με εστίες .....
(……focus of/focal ….)" - ..... εστιακό .....
(…… areas of …….") - ..... περιοχές του .....
(……elements of ……..") - ..... στοιχεία του .....
(…….component" - .....) υστατικό .....

1. Όταν υπάρχουν δύο όροι και δεν υπάρχει συνδυασμένος κωδικός, κωδικοποιείται με βάση το ψηλότερο ιστολογικό κωδικό του ICD-0-3

Μια διεργασία – διαφορετική συμπεριφορά

Διεργασίες με διαφορετικό κωδικό συμπεριφοράς κωδικοποιούνται με βάση το ιστολογικό που έχει συμπεριφορά κακοήθειας .

Πολλαπλές διεργασίες – θεωρούνται όμως σαν μια πρωτοπαθής

1. Αν μια διεργασία χαρακτηρίζεται σαν ΜΑΚ (μη άλλως πως καθορισμένη) και η άλλη διεργασία έχει πιο ειδικό όρο, κωδικοποιείται με βάση τον ειδικό όρο.

2. Για τις πρωτοπαθείς εστίες του παχέως εντέρου και του ορθού: Όταν ένα αδενοκαρκίνωμα, ή ένας ενδοεπιθηλιακός καρκίνος ή διηθητικός (8140) αρχίσει στο παχύ έντερο ή το ορθό μαζί με ένα αδενοκαρκίνωμα σε πολύποδα (8210, 8261, 8263) κωδικοποιείται σαν άδενο-καρκίνωμα (8140).

   Όταν ένας καρκίνος (8010) αρχίσει στο έντερο ή το ορθό μαζί με ένα καρκίνο σε πολύποδα (8210), κωδικοποιείς τον καρκίνο (8010).

3. Αν οι ιστολογικές πολλαπλών διεργασιών ταξινομούνται με ένα συνδυασμένο κωδικό, χρησιμοποιείται ο συνδυασμένος κωδικός.

Ιστολογική Έκθεση για μη μικροσκοπικά – επιβεβαιωμένες περιπτώσεις.

Για τις περιπτώσεις που δεν υπάρχει μικροσκοπική επιβεβαίωση, αν υπάρχει μια ειδική ιστολογική κωδικοποιείται με βάση την ειδική ιστολογία. Η ειδική ιστολογία ορισμένων μορφών καρκίνου μπορεί να αποφασισθεί με βάση την ακτινογραφία π.χ. αστροκύτωμα, τους βιοχημικούς δείκτες / εργαστηριακές εξετάσεις (πολλαπλούν μυέλωμα) ή οπτικά (σάρκωμα kaposis).

ΝΕΟΙ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΚΩΔΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΛΕΜΦΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΛΕΥΧΑΙΜΙΕΣ

Οι πιο κάτω νέοι όροι, τα συνώνυμα και οι κώδικες προστέθηκαν στο ICD-0-3.

Νέοι όροι λεμφωμάτων

ICD-0-3 Code	Όροι
9673/3	Mantle cell (*) λέμφωμα
9688/36	T-cell rich B-Cell λέμφωμα
9708/3	T-cell λέμφωμα υποδόριας στιβάδας
9710/3	Λέμφωμα επιχείλιας ζώνης, ΜΑΚ
9714/3	Αναπλαστικό λέμφωμα μεγάλου κυττάρου (ALCL, CD30+)
9715/3	Λέμφωμα MALT
9716/3	Ηπατοσπληνικό λέμφωμα (γάμμα-δέλτα)
9717/3	Εντερικό Τ κύτταρο-λέμφωμα
	Εντεροπαθητικό Τ-κυτταρο λέμφωμα.

Νέο όροι λευχαιμίας

ICD-0-3 Code	Όροι
9821/3	Οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία τύπου L1 (*)
	Οξεία λεμφοκυτταρική λευχαιμία, τύπου L1 (*)
	Οξεία λεμφοειδής λευχαιμία, τύπος L1 (*)
	Οξεία λεμφατική λευχαιμία τύπος L1 (*)
	Λεμφοπλαστική λευχαιμία, τύπος L1 (*)
	FAB L1 (*)
9826/3	FAB L. (*)
9828/3	Οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία τύπου L2
	Οξεία λεμφοκυτταρική λευχαιμία, τύπου L2
	Οξεία λεμφοειδής λευχαιμία, τύπος L2
	Οξεία λεμφατική λευχαιμία τύπος L2
	Λεμφοπλαστική λευχαιμία, τύπος L2
	FAB L2
9840/3	FAB M6 (*)
9861/3	Οξεία μυελοειδής λευχαιμία ΜΑΚ(*)
	Οξεία μεσοβλαστική λευχαιμία ΜΑΚ(*)
	Οξεία κοκκοκυτταρική λευχαιμία(*)
	Οξεία μυελογενής λευχαιμία(*)
	Οξεία μυελοκυτταρική λευχαιμία(*)
9866/3	FAB M3 (*)
9867/3	Οξεία μυελομονοκκυταρική λευχαιμία ΜΑΚ (*)
	FAB M4 (*)
9871/3	Οξεία μυελομονοκυτταρική λευχαιμία ΜΑΚ (*)
	FAB M4 E

ICD-0-3 Code	Όροι
9872/3	Οξεία μυελοειδής λευχαιμία , ελάχιστη διαφοροποίηση
	Οξεία μεσοβλαστική λευχαιμία ελάχιστη διαφοροποίηση
	Οξεία κοκκοκυτταρική λευχαιμία, ελάχιστη διαφοροποίηση
	Οξεία μυελογενής λευχαιμία, ελάχιστη διαφοροποίηση
	Οξεία μυελοκυτταρική λευχαιμία, ελάχιστη διαφοροποίηση
	FAB M0
9873/3	Οξεία μυελοειδής λευχαιμία , χωρίς ωρίμανση
	Οξεία μεσοβλαστική λευχαιμία χωρίς ωρίμανση
	Οξεία κοκκοκυτταρική λευχαιμία, χωρίς ωρίμανση
	Οξεία μυελογενής λευχαιμία, χωρίς ωρίμανση
	Οξεία μυελοκυτταρική λευχαιμία, χωρίς ωρίμανση
	FAB M1
9874/3	Οξεία μυελοειδής λευχαιμία , με ωρίμανση
	Οξεία μεσοβλαστική λευχαιμία με ωρίμανση
	Οξεία κοκκοκυτταρική λευχαιμία, με ωρίμανση
	Οξεία μυελογενής λευχαιμία, με ωρίμανση
	Οξεία μυελοκυτταρική λευχαιμία, με ωρίμανση
	FAB M
9891/3	FAB M5(*)
	FAB M5A(*)
	FAB M5B(*)
9910/3	
	FAB M7

(*) νέος(οι) όρος(οι) για το ICD-0-3.

ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ (υποχρεωτικό)

Οι συνήθεις κωδικοί συμπεριφοράς βρίσκονται και στο αλφαβητικό και στο αριθμητικό ευρετήριο του ICD-0-3. Αν ο ιστοπαθολόγος καθορίζει ένα καρκίνο σαν Ενδοεπιθηλιακό (In-situ)(2) ή κακοήθη (3) και δεν βρίσκεται σαν τέτοιος στο ICD-0-3 κωδικοποιείται με βάση τη συμπεριφορά (Πίνακας 1, σελίδες XXVI και XXVII στο ICD-0-3).

Να μην χρησιμοποιούνται οι κωδικοί «6» ή «9». Αν το μόνο δείγμα προέρχεται από μετάσταση κωδικοποιείται ο ιστολογικός τύπος από την περιοχή της μετάστασης και ο κωδικός «3» για τη συμπεριφορά. Υποτίθεται ότι η πρωτοπαθής εστία έχει τον ίδιο ιστολογικό τύπο όπως και η μετάσταση.

Οι μικροδιηθητικοί καρκίνοι κωδικοποιούνται σαν «3» κακοήθεις.

Κωδικοί

2	Ενδοεπιθηλιακός, μη-διηθητικός , μη-επιθετικός (in-situ)
3	Κακοήθες

Ο ενδοεπιθηλιακός καρκίνος βρίσκεται μόνο ιστοπαθολογικά, δεν στηρίζεται ποτέ πάνω στην κλινική διάγνωση.

<u>Συνώνυμοι όροι για τον Ενδοεπιθηλιακό Καρκίνο (In-situ)</u>
<u>κωδικός συμπεριφοράς 2</u>

Ασθένεια Bowen´s (μη δηλωτέος C44.0-C44.9)
Επίπεδο 1 του Κλάρκ για το μελάνωμα (περιορίζεται στο επιθήλιο)
Περιορισμένο στο επιθήλιο
Μελανωτική φακίδα του Hutchuson ΜΑΚ
Ενδοκυστικός, μη διηθητικός
Ενδοπορώδης
Ενδοεπιδερμικός, ΜΑΚ
Ενδοεπιθηλιακός, ΜΑΚ
Εμπλέκει, την αλλά δεν περιλαμβάνει τη βασική μεμβράνη
Κακοήθης σπίλος (C44)
Λοβώδης νεοπλασία (C50.0)
Λοβώδης, μη διηθητική (C50.0)
Μη διηθητική
Μη επιθετική
Μη εισβολή στο στρώμα
Τριχοειδικό, η διηθητικό ή ενδοπορικό
Προκαρκινωματώδης μελανωμάτωση (C44)
Queyra´ts ερυθροπλασία (C60)
Ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία κόλπου III (52.9)
Ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία αιδοίου III (C51 …)
Ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία τραχήλου (C53…)

ΒΑΘΜΟΣ, Διαφοροποίηση ή Δείκτης Κυττάρου (Υποχρεωτικό)

Ορισμός

Ο βαθμός διαφοροποίησης ή η διαφοροποίηση κωδικοποιούνται με βάση την τελική ιστοπαθολογική έκθεση. Αν δεν δίνονται στην τελική έκθεση κωδικοποιούνται με βάση τη μικροσκοπική περιγραφή.

Αν η διάγνωση δίνει δύο διαφορετικούς βαθμούς διαφοροποίησης κωδικοποιείς πάντοτε με τον κωδικό με τον ψηλότερο βαθμό (Rule 6, σελίδα XXVII ή X1ii στο ICD-0-3.

Αν δεν έχεις βαθμό διαφοροποίησης του ιστολογικού, αλλά έχεις τον κωδικό της βιοψίας με βελόνα (needle biopsy) χρησιμοποιείς το βαθμό της βιοψίας με βελόνα.

Αν στην πρωτοπαθή εστία δεν υπάρχει βαθμός κωδικοποιείται με το «9» έστω και αν υπάρχει βαθμός στη μετάσταση.

Συνήθως δε δίνεται βαθμός στις ενδοεπιθηλιακές νεοπλασίες. Αν όμως υπάρχει τότε κωδικοποιούνται.

Ο βαθμός διαφοροποίησης για τα λεμφώματα και τις λευχαιμίες ο ορισμός των T-Cell, B-Cell, null cell ή NK (natural killer) περιγράφονται λεπτομερέστερα στις σελίδες XXIX, XXXV, και 23 του ICD-0-3.

Κωδικοί

Βαθμός I ή i ή 1, καλά διαφοροποιημένο, διαφοροποιημένο, ΜΑΚ
Βαθμός II ή ii ή 2, μέτρια διαφοροποιημένο, με ενδιάμεση διαφοροποίηση
Βαθμός III, ή iii ή 3, πτωχά διαφοροποιημένο
Βαθμός IV ή iv ή 4, αδιαφοροποίητο, αναπλαστικό
Κύτταρο Τ, Τ- Πρόδρομο
Κύτταρο Β, Προ. Β, Πρόδρομο-Β
Ακυρο κύτταρο, κύτταρο μη Τ- μη Β
NK κύτταρο (Natural Killer Cell)
Κυτταρικός τύπος δεν προσδιορίζεται, δεν δηλώνεται.

Όταν υπάρχει διαφορά στους συνήθεις όρους για το βαθμό της διαφοροποίησης, να γίνεται η κωδικοποίηση του ψηλότερου βαθμού διαφοροποίησης όπως πιο κάτω.

Όρος	**Βαθμός**	**Κωδικός**
Χαμηλή διαφοροποίησης (Low grade)	I-II	2
Μεσαία διαφοροποίηση, ενδιάμεση διαφοροποίηση (Medium grade; intermediate grade)	II-III	3
Ψηλή διαφοροποίηση (High grade)	III-IV	4
Μερικώς καλά διαφοροποιημένο (Partially well differentiated)	I-II	2
Μέτρια αδιαφοροποίητο (Moderately undifferentiated)	III	3
Σχετικά αδιαφοροποίητο (Relatively undifferentiated)	III	3

<u>Κωδικοποίηση του βαθμού για τον καρκίνο του μαστού</u>

Όταν χρησιμοποιούνται οι όροι χαμηλού, ενδιάμεσου, και ψηλού βαθμού και το σύστημα βαθμολογίας καθορίζεται με βάση το (Scarff). Bloom-Richardson (SBR ή BR) χρησιμοποιούνται οι κωδικοί ($6^{ος}$ χαρακτήρας), 1, 2, 3 αντίστοιχα, σε αντίθεση με τα άλλα βαθμολογικά συστήματα όπου το χαμηλής, ενδιάμεσης και ψηλής διαφοροποίσης, βαθμολογούνται με το 2, 3, 4. Στο βαθμολογικό σύστημα Bloom Richardson, αν καθορίζονται οι βαθμοί, 1, 2, 3 αυτοί πρέπει να κωδικοποιούνται 1, 2, 3, αντίστοιχα.

Οι πληροφορίες για το βαθμό ή τη διαφοροποίηση, από το ιστοπαθολογικό, για το μαστό ακολουθούν με την εξής σειρά.

1. Ορολογία (διαφοροποίηση: ψηλή, μέτρια, χαμηλή, κλπ. βαθμός : I, II, III κλπ).
2. Βαθμός Ιστολογικός (βαθμός I, βαθμός II, βαθμός III)
3. Bloom-Richardson Scores (κυμαίνεται από το 3-9 που μετατρέπεται σε βαθμό)
4. Bloom-Richardson Grade (Χαμηλής, ενδιάμεσης, ψηλής)

Το βαθμολογικό σχήμα Bloom Richardson είναι μια ημιποσοτική βαθμολογική μέθοδος που στηρίζεται πάνω σε τρία μορφολογικά ευρήματα του διηθητικού-μη-ειδικού τύπου καρκίνου του μαστού. Τα μορφολογικά ευρήματα είναι:-

(1) Βαθμός σχηματισμού του σωληναρίου του όγκου
(2) Η μυτωτική δραστηριότητα του όγκου
(3) Ο πυρηνικός πλειομορφισμός των καρκινικών κυττάρων .

Για να βρεθεί η τελική βαθμολογία BR προσθέτεις τη βαθμολογία από το σχηματισμό του σωληναρίου , τη μιτωτική βαθμολογία και τη βαθμολογία από τον πυρηνικό πολυμορφισμό. Επτά πιθανό βαθμολογίες συμπυκνώνονται σε τρεις BR βαθμούς. Οι τρεις βαθμοί μετατρέπονται στη συνέχεια σε καλής διαφοροποίησης (BR χαμηλού βαθμού) μέτριας (BR ενδιάμεσου βαθμού) και φτωχής διαφοροποίησης (BR ψηλού βαθμού).

Μετατροπή του Πίνακα Bloom Richardson (BR) της βαθμολογίας και του βαθμού

Συνδυασμένη Βαθμολογία BR	Διαφοροποίηση/Βαθμός BR	Κωδικός Βαθμολογίας
3, 4, 5	Καλά διαφοροποιημένο (BR χαμηλού βαθμού)	1
6, 7	Μέτρια διαφοροποιημένο (BR ενδιάμεσου βαθμού)	2
8, 9	Φτωχά διαφοροποιημένο (BR ψηλού βαθμού)	3

Συνώνυμα του Βαθμού Bloom Richardson

Scarff Bloom Richardson, SBR Grading, BR grading, Elton Ellis, τροποποίηση του BR, Nottingham, Τροποποίηση του BR, Nottingham – Tenovus.

Κωδικοποίηση του βαθμού του καρκίνου του Προστάτη

Στον καρκίνο του προστάτη χρησιμοποιείται συνήθως η βαθμολογία Gleason΄s που στηρίζεται πάνω σε 5 ιστολογικούς τύπους. Γενικά ο καρκίνος του προστάτη έχει δύο κυρίως ιστολογικούς τύπους. Ο πρωτοβάθμιος τύπος υποδηλώνεται από τον πρώτο αριθμό της βαθμολογίας του Gleasons΄s και ο δευτεροβάθμιος τύπος υποδηλώνεται από το δεύτερο βαθμό. Αυτοί οι δύο αριθμοί προστίθενται για να δημιουργήσουν το βαθμολογικό τύπο που κυμαίνεται από το 2 μέχρι το 10.

Αν ο ιστοπαθολόγος δίνει μόνο ένα αριθμό και είναι ≤ του 5, υπέθεσε ότι περιγράφει τον τύπο, ενώ αν είναι >5 υπέθεσε ότι είναι ο βαθμός. Αν δίνονται δύο αριθμοί υπέθεσε ότι αναφέρονται σε δύο τύπους και πρόσθεσε τους για να βρεις τον βαθμό.

Αν δίνει π.χ. τον τύπο 3/10 ο βαθμός είναι 3.

Ο κωδικός Gleason΄s χρησιμοποιείται στον προστατικό καρκίνο ως εξής:-

1. Gleason΄s score από το 2-10

Gleason΄s score	Βαθμολόγηση
2, 3, 4	I – καλής διαφοροποίησης
5, 6, 7	II - μέτριας διαφοροποίησης
8, 9 10	III - πτωχής διαφοροποίησης

2. Gleason΄s score από το 1-5

Gleason΄s pattern	Βαθμολόγηση
1, 2	I – καλής διαφοροποίησης
3	II – μέτριας διαφοροποίησης
4, 5	III πτωχής διαφοροποίησης

Αν δεν δίνεται ο βαθμός Gleason΄s κωδικοποιείται ανάλογα. Αν όμως δίνονται και τα δύο κωδικοποιούνται με το σύστημα Gleason.

Βαθμολόγηση των Αστροκυτωμάτων

Τα αστροκυτώματα διαβαθμίζονται με βάση το ICD-0-3. Η κωδικοποίηση της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας για την επιθετικότητα χρησιμοποιείται για την σταδιοποίηση. Αν δεν υπάρχει πληροφορία για το βαθμό ταξινομούνται ως εξής:-

Αναπλαστικό αστροκύτωμα	4
Αστροκύτωμα	2
Γλοιοβλάστωμα	9
Πιλοκυτταρικό αστροκύτωμα	9

Βαθμολόγηση περιπτώσεων χωρίς ιστοπαθολογικό

Όταν δεν υπάρχει ιστοπαθολογικό, η βαθμολόγηση μπορεί να γίνει από MRI ή to Positron Emission Tomography (PFT). Αν όμως υπάρχει και το ιστολογικό χρησιμοποιείς τις πληροφορίες από το ιστοπαθολογικό.

Καθορισμός των T-Cell, B-Cell, Null Cell ή NK cell για τα Λεμφώματα και τις λευχαιμίες.

Κωδικοποιούνται όλες οι πληροφορίες που υπάρχουν για τα πιο πάνω. Επιπλέον πρέπει να κωδικοποιούνται και άλλοι όροι όπως Τ-πρόδρομος, Τ-Cell φαινότυπος, gamma-delta Τ, Β-πρόδρομος, 3-κυτταρο φαινοτυπικός και προ-Β, μη Τ- μη Β και κοινό κύτταρο.

Για τις λευχαιμίες και τα λεμφώματα, πληροφορίες για το Τ-κύτταρο, Β-κύτταρο, άκυρο κύτταρο, ή το NK κύτταρο προηγούνται των πληροφοριών για το βαθμό ή τη διαφοροποίηση.

SUMMARY STAGE AT DIAGNOSIS

Το SEER-Summary Staging Manual 2000 (SSSM2000) θα χρησιμοποιηθεί από την 1.1.2001. Για να καθοριστεί το Summary Stage χρειάζονται όλες οι πληροφορίες, κλινικές και ιστοπαθολογικές που υπάρχουν, μέχρι και τέσσερις μήνες από την ημερομηνία της διάγνωσης του καρκίνου. Αν όμως αυτές οι πληροφορίες αντιπροσωπεύουν πρόοδο της αρρώστιας μετά τη διάγνωση ή μετά τη συμπλήρωση της χειρουργικής την πρώτη φορά της θεραπείας, όποιο είναι μακρύτερο, δεν χρησιμοποιούνται. Οι μεταστάσεις που αναπτύσσονται μετά τη διάγνωση δε λαμβάνονται υπόψη.

Η σειρά της χρησιμοποίησης των ευρημάτων είναι (1) ιστοπαθολογική έκθεση (2) χειρουργική έκθεση (3) κλινικά ευρήματα.

Κωδικοί:

0 Ενδοεπιθηλιακό μη διηθητικό
1 Τοπικό (Στάδιο I για λεμφώματα)
2 Περιφερειακό με άμεση επέκταση
3 Περιφερειακό δια των λεμφαδένων
4 Περιφερειακό με άμεση και δια των λεμφαδένων επέκταση
5 Περιφερειακό, μη άλλως καθοριζόμενο (Στάδιο II για λεμφώματα)
7 Απομακρυσμένο (Στάδιο III ή IV για λεμφώματα)
9 Άγνωστο, ακαθόριστο

Οι λευχαιμίες και το πολλαπλούν μυέλωμα κωδικοποιούνται με 7 επειδή θεωρούνται συστηματική ασθένεια. Οι καρκίνοι με άγνωστη περιοχή (C80.9) κωδικοποιούνται με 9. Τα πιστοποιητικά θανάτου με 9.

Σημ: Η διάγνωση του κακοήθους πλευριτικού υγρού κωδικοποιείται σαν 7 επειδή θεωρείται μεταστατικό, μετά από πρωτοπαθή καρκίνο του πνεύμονα.