

Orientering om nye koder for ikke-invasive tumorer i urinvejene

På foranledning af Cancerregisteret samt Dansk Patologiselskab, er der oprettet nye koder for Ta-tumorer i nyrepelvis, ureter, urinblæren og urethra.

De nye (og tidligere) koder er flg:

Tekst	Diagnosekode fra 1/1-2016	<i>Diagnosekode indtil 1/1-2016</i>
Non-invasiv papillær tumor (Ta) i urinblæren	DD095	<i>DD303</i>
Non-invasiv papillær tumor (Ta) i nyrebækken	DD096B	<i>DD301</i>
Non-invasiv papillær tumor (Ta) i urinleder	DD096C	<i>DD302</i>
Non-invasiv papillær tumor (Ta) i urinrøret	DD096D	<i>DD304</i>

Suffix B til D for DD096 er valgt for at følge samme logik som den nuværende kodning af CIS i samme organer.

DUS kodegruppe anbefaler naturligvis, at disse nye koder anvendes per 1. januar i stedet for de hidtidige koder.

Ønsket om nye koder fra Cancerregisterets side er, at Ta-tumorerne i hht WHO-anbefalingerne kodes i SNOMED-koderne med et sidste ciffer, der er "2".

Rent opklaringsmæssigt kan anføres, at helt benigne tilstande ender på "0", invasive kræftformer ender på "3", mens "2" dækker over *carcinoma in situ*-tilstande. Og derudover kan tilføjes, at kategorier under DD30x per definition er helt benigne tilstande (som derfor kun kan være tilstande med et "0" til sidst i SNOMED). Det virker lidt omstændeligt, men man går meget op i denne logik fra et kodemæssigt synspunkt i Serum Institutet og Cancerregisteret.

Oprindeligt ønskede Cancerregisteret, at alle Ta-tumorer i urinblæren skulle kodes med samme kode, som anvendes aktuelt til CIS – dvs DD090. Dette fik den urologiske kodegruppe dog afværget, idet vi ikke mener dette giver klinisk mening. Det har dog vist sig, at man i cancerregisteret har omkodet samtlige Ta-tumorer fra DD303 til DD090 igennem de sidste mange år!

De nuværende koder for CIS forskellige lokalisationer i urinvejene er uændrede.

Jørgen Bjerggaard Jensen

Formand for Dansk Urologisk Selskabs kodegruppe

