

Kodeark

Kodning til Landspatientregisteret ved prostatacancer – DAPROCAdata

Herunder følger eksempler på hyppigt anvendte registreringer. Listen er ikke komplet, hvorfor der i øvrigt henvises til den urologiske kodebog. Definitioner (fx CRCP og active surveillance) i henhold til DAPROCA's nationale kliniske retningslinjer på hjemmesiden - DUCG.dk.

MR-aktivitet ved diagnose (+/- 30 dage)

UXMD*	MR-skanninger af abdomen og bækken
KTKE00A2	Transrektal nålebiopsi af prostata, MR vejledt
KTKE00A3	Transrektal nålebiopsi af prostata, vejledt af MR/UL-fusion
KTKE00B2	Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, MR-vejledt
KTKE00B3	Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, vejledt af MR/UL-fusion

PI-RADS (Prostate Imaging-Reporting and Data System) score

ZRRF

PI-RADS 1	ZRRF01
PI-RADS 2	ZRRF02
PI-RADS 3	ZRRF03
PI-RADS 4	ZRRF04
PI-RADS 5	ZRRF05
PI-RADS ikke gennemført	ZRRFXX

cTNM

AZCD10	cT0: Primær tumor ikke påvist
AZCD13	cT1: Primær tumors størrelse/udstrækning (uspecifik cT1: klassificeres som cT1c i DAPROCA-risikovurdering)
AZCD13A*	cT1a: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD13B*	cT1b: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD13C*	cT1c: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD14	cT2: Primær tumors størrelse/udstrækning (uspecifik cT2: klassificeres som cT2a i DAPROCA-risikovurdering)
AZCD14A*	cT2a: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD14B	cT2b: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD14C	cT2c: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD15	cT3: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD15A	cT3a: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD15B	cT3b: Primær tumors størrelse/udstrækning
AZCD16	cT4: Primær tumors størrelse/udstrækning

AZCD19	cTx: Oplysning om tumors størrelse foreligger ikke i afdelingen
AZCD30*	cN0: Ingen regionale lymfeknudemetastaser
AZCD31*	cN1: Regional lymfeknudemetastase
AZCD39	cNx: Oplysning om regional lymfeknudestatus foreligger ikke i afdelingen
AZCD40	cM0: Ingen fjernmetastaser
AZCD41*	cM1: Fjernmetastase

*: Alle specifikke under-klassifikationer inkluderes

Milepæle

DC61.9	Prostatacancer
DC61.9X	Prostatacancer med lokalrecidiv fra prostatakæft
DC61.9Y	Prostatacancer PSA-recidiv efter tidligere intenderet kurativ behandling
DC61.9Z	Kastrationsresistent prostatacancer (CRPC)

Nålebiopsi af prostata

	KTKE00
Transrektal nålebiopsi af prostata	KTKE00A
Transrektal nålebiopsi af prostata, UL-vejledt (TRUS)	KTKE00A1
Transrektal nålebiopsi af prostata, MR-vejledt	KTKE00A2
Transrektal nålebiopsi af prostata, vejledt af <u>MR/UL-fusion</u>	KTKE00A3
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata	KTKE00B
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, UL-vejledt	KTKE00B1
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, MR-vejledt	KTKE00B2
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, vejledt af MR/UL-fusion	KTKE00B3

Observation

ZZ4252A	Watchful waiting
ZZ4252B	Active surveillance

Radikal prostatektomi = KKEC

KKEC00	Retropubisk radikal prostatektomi
KKEC00A	Retropubisk ikke nervesparende radikal prostatektomi
KKEC00B	Retropubisk enkeltsidegt nervesparende radikal prostatektomi
KKEC00C	Retropubisk dobbeltsidegt nervesparende radikal prostatektomi
KKEC01	Perkutan endoskopisk radikal prostatektomi
KKEC01A	Perkutan endoskopisk ikke nervesparende radikal prostatektomi
KKEC01B	Perkutan endoskopisk enkeltsidegt nervesparende radikal prostatektomi
KKEC01C	Perkutan endoskopisk dobbeltsidegt nervesparende radikal prostatektomi

Strålebehandling =BWG

BWG+ZPZA02C	Primær kurativ ekstern strålebehandling
BWG+ZPZA02A	Adjuverende/salvage ekstern strålebehandling
BWG+BWGE	Brachyterapi
BWG+BWGG5	Isotoperapi med radium-223 diklorid
BWG+ ZPZA05	Palliativ strålebehandling

Herudover ønskes oprettet en kode for strålebehandling a.m. STAMPEDE (typisk 20 Gy over 20 fraktioner).

Endokrin terapi

ML02BB	Antiandrogen
ML02BB03	Bicalutamid
BWHC3	GNRH analog
BBHG33	GNRH antagonist
KKFC10, 11 eller 13	Orchiectomi bilateralis
BWHC50	Abirateron
BWHC 51	Enzalutamid
Type + ZPZA02A	Adjuverende endokrin terapi

Lægemiddelstofklassifikation ATC:

ML02BB03	Bicalutamid
ML02BB04	Enzalutamid
ML02BB05	Apalutamid
ML02BB06	Darolutamid

Cytostatisk behandling =BWHA

BWHA208	Docetaxel
BWHA263	Cabazitaxel

Poly (ADP-ribose) polymerase (PARP) hæmmere

ML01XK ML01XK01 Olaparib

Anden medicinsk behandling

BWHB40 Bisfosfonat
BWHB42 Denosumab
BWGG5 Radium-223
BWDB02 Forsøgsmedicin

Multidisciplinær team (MDT) konference

ZZ0190D Multidisciplinær team (MDT) konference
ZZ0190D1 Multidisciplinær team (MDT) konference, behandlingsbesluttende
ZZ0190D2 Multidisciplinær team (MDT) konference, postoperativ opfølgning

Komplikationer

Komplikation er en utilsigtet tilstand opstået i et sygdomsforløb som følge af de udførte interventioner – dvs. komplikation til procedure. Dette gælder uanset, om handlingen er udført korrekt eller mangelfuldt, om der har været svigt af anvendt apparatur, eller om komplikationen kan tilskrives patientens tilstand eller andre forhold i øvrigt.

Definitioner

Postoperativ komplikation: Komplikation opstået inden for 30 dage efter den intervention, der har udløst komplikationen.

Sen komplikation: Følgetilstand/komplikation opstået efter 30 dage efter den intervention, der har udløst komplikationen - inkl. følgetilstande efter indgreb og komplikation konstateret efter 30 dage efter indgrebet, hvor det ikke skønnes, at komplikationen er opstået inden for 30 dage.

Reoperation: Operation foretaget for en postoperativ komplikation.

Komplikationer kan f.eks. være større peroperativ blødning, organlæsion, postoperativ blødning eller sårinfektioner. Komplikation tager således udgangspunkt i den opståede tilstand, ikke den udførte handling.

Diagnoseregistrering: Komplikation omfatter i denne betydning ikke kompliceret sygdom, forstået som sygdomsudvikling, herunder recidiv og udvikling (i grad eller omfang) og spredning af grundsygdommen.

Væsentlige komplikationer med følger eller potentielle følger for patienten skal altid diagnoseregistreres som bi-diagnose eller evt. som aktionsdiagnose.

Komplikationen kan også være årsag til en ny kontakt (f.eks. genindlæggelse) med kirurgisk indgreb, hvor komplikationen så er aktionsdiagnose. Herved vil det umiddelbart fremgå, hvorfor patienten opereres.

POSTOPERATIVE KOMPLIKATIONER

Sårruptur

DT813 Postoperativ sårruptur

Blødning #) kun transfusionskrævende blødninger registreres

DT818F Peroperativ blødning #

DT810G Postoperativ blødning #

DT810H Postoperativt hæmatom

DT810I Blæretamponade

Infektioner

DT814G Postoperativ overfladisk sårinfektion

DT814H Postoperativ dyb sårinfektion

DT814F Postoperativ sårinfektion

DT814A Absces i operationscicatrice

DT814B Postoperativ intraabdominal absces

DT814C Postoperativ subfrenisk absces

DT814J Postoperativ retroperitoneal infektion

DT814I Postoperativ intraabdominal infektion

DT814D Postoperativ sepsis

DT814P Postoperativ pneumoni

DT814U Postoperativ urinvejsinfektion

DT814X Anden postoperativ infektion

Tromboemboliske komplikationer

DT817D Postoperativ lungeemboli

DT817C Postoperativ dyb venetrombose

DT817B Tromboembolisk komplikation (anden)

Andre postoperative komplikationer

DT817E Postoperativt lymfocele

DT817E3 Postoperativ lymfocele efter ekstirpation af lymfeknude

DT813U Postoperativ komplikation ved anastomose i urinveje

DT812V Utilsigtet peroperativ læsion af organ med samtidig intervention

DT812W Utilsigtet peroperativ læsion af organ uden samtidig intervention

DT814E Postoperativt sårgranulom

DK913 Postoperativ ileus

DN320A	Urinblærehalsstenose
DN991	Uretrastriktur efter indgreb el. kateterisation
DN990	Uræmi efter indgreb
DN484	Organisk impotens
DN393	Stressinkontinens

Kodning til Landsregister for patologi ved prostatacancer

Der anvendes en kodevejledning ved prostatacancer på

www.patobank.dk/Kodevejledninger/Prostatacancer.