

Kodning i Cancerregistret

Handledning 2015

Du får gärna citera Socialstyrelsens texter om du uppger källan, exempelvis i utbildningsmaterial till självkostnadspris, men du får inte använda texterna i kommersiella sammanhang. Socialstyrelsen har ensamrätt att bestämma hur detta verk får användas, enligt lagen (1960:729) om upphovsrätt till litterära och konstnärliga verk (upphovsrättslagen). Även bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten, och du måste ha upphovsmannens tillstånd för att använda dem.

Artikelnummer 2015-1-30
Publicerad www.socialstyrelsen.se, januari 2015

Förord

I Sverige finns sedan 1958 ett nationellt cancerregister, som används för att kartlägga cancersjukdomars förekomst i befolkningen och för att följa förändringar över tid. Registret utgör även en bas för klinisk och epidemiologisk forskning samt möjliggör internationella jämförelser. Uppgiftsskyldigheten till cancerregistret omfattar alla som bedriver verksamhet inom hälso- och sjukvården och regleras i aktuell föreskrift från Socialstyrelsen.

Cancerregistret är ett incidensbaserat register och bygger på registrering av primärtumörer. Det skall innehålla uppgifter om samtliga maligna samt vissa benigna tumörer och tumörliknande tillstånd. Uppgifter från vårdgivaren rapporteras till Regionalt cancercentrum i respektive region för att kontrolleras, kodas och registreras. Föregående års material skickas därefter till Socialstyrelsen den 31 oktober varje år för att ingå i det nationella Cancerregistret. Informationen ligger till grund för Sveriges officiella statistik på cancerområdet – *Cancerincidens i Sverige* - samt ligger till grund för många utvärderingar och forskningsprojekt.

Sedan 2005 kodas tumörer enligt International Classification of Diseases for Oncology, 3:e utgåvan (ICD-O/3) utgiven av WHO. Det är av stor vikt att rapportering och registrering görs på ett enhetligt sätt över hela landet och detta avstäms kontinuerligt genom en arbetsgrupp knuten till Cancerregistret.

Föreliggande handledning för kodning till Cancerregistret är framför allt ett arbetsdokument för personalen, som arbetar med cancerregistrering vid Regionala cancercentrum. Den innehåller klassificering av tumörer enligt det kliniska läget (topografi), morfologisk diagnos samt instruktioner och kommentarer som stöd vid kodningen. Den innehåller flertalet koder som förekommer i Cancerregistret men däremot innehåller den inte en komplett förteckning av koder. För sådan förteckning hänvisas till WHO's utgåva av ICD-O/3.

För att kunna följa utvecklingen över tid registreras och översätts varje tumör enligt tidigare gällande klassifikationer (ICD-O/2, ICD9 samt ICD7).

Slutligen kan denna handledning även vara till hjälp för den medicinska professionen samt för forskare som använder cancerregisterdata.

Som komplement till cancerregistret finns även nationella kvalitetsregister för flertalet tumörsjukdomar. Dessa administreras av Regionalt cancercentrum. Registrering sker via den webbaserade portalen INCA. I denna handledning finns uppgift om startår för aktuellt kvalitetsregister under respektive läge.

Jesper Brohede
Enhetschef
Statistik 2

Innehåll

Förord	3
Läpp (Labium) C00	7
Tungbas (Baseos linguae) C01	8
Tunga (Lingua) C02.....	9
Tandkött(Gingiva) C03.....	10
Munbotten (Baseos oris) C04	11
Gom (Palatum) C05.....	12
Annan och icke specificerad del av munhåla C06	13
Öronspottkörtel (Parotis) C07	15
Andra och ospecificerade stora spottkörtlar C08	16
Tonsill C09	18
Mellansvalg (Orofarynx, Mesofarynx) C10.....	19
Övre svalgrum (Naso/Rhinofarynx, Epifarynx) C11	20
Fossa piriformis C12.....	21
Nedre svalg (Hypofarynx, Laryngofarynx) C13.....	22
Annan och ofullständigt angiven lokalisation i läpp C14.....	23
Matstrupe (Esofagus) C15.....	24
Magsäck (Ventrikel) C16.....	26
Tunntarm C17	29
Tjocktarm (Colon) C18.....	31
Övergång ändtarm-tjocktarm C19	34
Ändtarmen (Rectum) C20	36
Anus (Ändtarmsöppning) och analkanalen C21	38
Lever (Hepar) och interhepatiska gallvägar C22	40
Gallblåsa (Vesica fellae) C23	42
Andra och ospecificerade delar av gallvägssystemet C24	43
Bukspottkörteln (Pancreas) C25	44
Matsmältningsorgan C26.....	47
Näshåla och mellanöra C30	48
Näsans bihålor (Sinus) C31	49
Struphuvud (Larynx) C32.....	50
Luftstrupe (Trachea) C33.....	52
Luftrör (Bronk) och Lunga C34	53
Bräss (Tymus) C37.....	55
Hjärta (Cor), lungmellanrum (Mediastinum), lungsäck (Pleura) C38	56
Annan och ofullständigt angiven lokalisation i andningsorgan C39	57
Extremitetsskelettets Ben, Leder och Lederbrosk C40	58

Ben, Leder och Ledbrosk i andra och icke specificerade lägen C41	60
Hud Melanom C44	63
Hud Exklusive melanom C44	66
Perifera nerver C47	70
Retroperitoneala rummet och bukhinna (Peritoneum) C48	72
Bindväv, underhuds-och annan mjukvävnad C49	74
Bröstkörtel (Mamma) C50	77
Kvinnliga yttre könsorgan (Vulva) C51	80
Slida (Vagina) C52	82
Livmoderhals (Cervix uteri, Collum uteri, Portio) C53	83
Livmoderkropp (Corpus uteri) C54	85
Livmoder (Uterus) C55	87
Äggstock (Ovarium) C56	88
Andra och ospecificerade kvinnliga könsorgan C57	91
Moderkaka (Placenta) C58	92
Penis C60	93
Blåshalskörtel (Prostata) C61	95
Testikel (Testis) C62	96
Andra och ospecificerade manliga könsorgan C63	98
Njure (Ren) C64	99
Njurbäcken (Pelvis renalis) C65	100
Urinledare (Uretär) C66	102
Urinblåsa (Vesica urinaria) C67	104
Andra och icke specificerade urinorgan C68	106
Öga och ögonhåla samt tårkörtel och tillhörande vävnader C69	108
Hjärnhinnor och ryggmärgshinnor (Meninger) C70	110
Hjärna (Cerebrum) C71	112
Ryggmärgen, hjärnnerver C72	115
Sköldkörtel (Tyreoidea) C73	118
Binjure (Glandula suprarenalis) C74	119
Övriga endokrina körtlar och därmed besläktade vävnader C75	120
Ofullständigt angivet läge C76	123
Lymfkörtel, endast lymfom primära i denna lokal C77	124
Malignt tumör med okänd primär lokalisering C80	125
Hematopoetiska och Retikuloendoteliala systemet C42	127
Malignt lymfom C81	138
Bilaga 1. Grundläggande principer	145
Bilaga 2. Generella listan	147
Bilaga 3. Arbetsgrupp	152

Läpp (Labium)

C00

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Överläppens yttersida (läppröda)	C00.0	C00.0	C00.0	140.0	140.0
Underläppens yttersida (läppröda)	C00.1	C00.1	C00.1	140.1	140.1
Läppens yttersida (läppröda), läpp ej angiven	C00.2	C00.2	C00.2	140.9	140.9
Överläppens insida (slemhinna)	C00.3	C00.3	C00.3	140.3	140.0
Underläppens insida (slemhinna)	C00.4	C00.4	C00.4	140.4	140.1
Läppens insida (slemhinna), läpp ej angiven	C00.5	C00.5	C00.5	140.5	140.9
Läppkommissur eller mungipa	C00.6	C00.6	C00.6	140.6	140.9
Överväxt till/från angränsande sublokal inom läpp (C00) med okänt ursprung	C00.8	C00.9	C00.9	140.9	140.9
Läpp UNS	C00.9	C00.9	C00.9	140.9	140.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C00, se nedan		C00.8	C00.8	140.8	140.8

INCA: Startår 2008.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyper (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

Kommentar:

- För morfologiska koder avseende små spottkörtlar i läpp se läge C07 och C08 samt förklarande text.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Tungbas (Baseos linguae)

C01

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Tungbasens dorsala sida, tungbas UNS, bakre 1/3 av tungan	C01.9	C01.9	C01	141.0	141.0

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Inkluderar tumör utgående från små spottkörtlar

Morfologisk typ	Morf-kod ICDO/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Melanom, mucosalt lentiginöst in situ	87462/b	87202/b	174/b
Melanom, mucosalt lentiginöst	87463	87203	176

Kommentar:

- För morfologiska koder avseende små spottkörtlar i tungbas se läge C07 och C08.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Tunga (Lingua)

C02

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Tungans översida, främre 2/3, medellinje	C02.0	C02.0	C02.0	141.1	141.7
Tungans kant/rand och spets	C02.1	C02.1	C02.1	141.2	141.7
Tungans undersida, främre 2/3 och tungband	C02.2	C02.2	C02.2	141.3	141.7
Tungans rörliga del UNS (främre 2/3)	C02.3	C02.3	C02.3	141.4	141.9
Tungtonsill	C02.4	C02.4	C02.4	141.9	141.9
Överväxt till/från angränsande sublokal inom tunga (C02.0-C02.4) med okänt ursprung	C02.8	C02.9	C02.9	141.9	141.9
Tunga UNS	C02.9	C02.9	C02.9	141.9	141.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C02, se nedan		C02.8	C02.8	141.8	141.8

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Exkluderar tumör utgående från tonsill UNS (C09.9) och tungbas (C01.9)

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morfkod ICD-O/2	C24/hist
Melanom, mucosalt lentiginöst in situ	87462/b	87202/b	174/b
Melanom, mucosalt lentiginöst	87463	87203	176
Myoepitelialt carcinom (C02.4)	89823	85623	196

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Tandkött (Gingiva)

C03

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Överkäkens tandkött (maxillär gingiva)	C03.0	C03.0	C03.0	143.0	144
Underkäkens tandkött (mandibulär gingiva)	C03.1	C03.1	C03.1	143.1	144
Tandkött (gingiva) UNS	C03.9	C03.9	C03.9	143.9	144

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Inkluderar tumör utgående från periodontal vävnad, tandficka och små spottkörtlar
- Exkluderar tumör utgående från tand- och benvävnad i överkäke/maxill (C41.0) respektive i underkäke/mandibel (C41.1).
- Tänder saknar egen lägeskod, räknas som benvävnad.

Morfologisk typ	Morfkod ICD-O/3	Morfkod ICD-O/2	C24/hist
Melanom, mucosalt lentiginöst in situ	87462/b	87202/b	174/b
Melanom, mucosalt lentiginöst	87463	87203	176
Mucoepidermoitt carcinom	84303	84303	076

Kommentar:

- För morfologiska koder avseende små spottkörtlar i tandkött se C07 och C08.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Munbotten (Baseos oris)

C04

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Munbotten främre del	C04.0	C04.0	C04.0	144.9	143
Munbotten lateral del	C04.1	C04.1	C04.1	144.9	143
Överväxt till/från angränsande sublokal inom munbotten (C04) med okänt ursprung	C04.8	C04.9	C04.9	144.9	143
Munbotten UNS	C04.9	C04.9	C04.9	144.9	143
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i C04, se nedan		C04.8	C04.8	144.9	143

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Inkluderar tumör utgående från små spottkörtlar

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Melanom, mucosalt lentiginöst in situ	87462/b	87202/b	174/b
Melanom, mucosalt lentiginöst	87463	87203	176
Mucoepidermoitt carcinom	84303	84303	076

Kommentar:

- För morfologiska koder avseende små spottkörtlar i gom se läge C07 och C08.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Gom (Palatum)

C05

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Hårda gommen	C05.0	C05.0	C05.0	145.2	144
Mjuka gommen	C05.1	C05.1	C05.1	145.3	144
Uvula (gomsegel)	C05.2	C05.2	C05.2	145.4	144
Överväxt till/från angränsande sublokal inom gom (C05) med okänt ursprung	C05.8	C05.9	C05.9	145.5	144
Gom (muntak) UNS	C05.9	C05.9	C05.9	145.5	144
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C05, se nedan		C05.8	C05.8	145.8	144

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Inkluderar tumör utgående från små spottkörtlar
- Exkluderar tumör i tandkött, på läpparnas insida, i underliggande ben och på mjuka gommens övre (= nasofaryngeala) yta.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Melanom, mucosalt lentiginöst in situ	87462/b	87202/b	174/b
Melanom, mucosalt lentiginöst	87463	87203	176
Mucoepidermoitt carcinom	84303	84303	076

Kommentar:

- För morfologiska koder avseende små spottkörtlar i gom se läge C07 och C08.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Annan och icke specificerad del av munhåla

C06

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Kindslemhinna (buccalslemhinna) UNS	C06.0	C06.0	C06.0	145.0	144
Kindfåra, läppfåra, alveolarfåra	C06.1	C06.1	C06.1	145.9	144
Retromolär yta (bakom kindtänderna)	C06.2	C06.2	C06.2	145.6	144
Överväxt till/från angränsande sublokal i andra och ospecificerade delar av munhåla (C06) med okänt ursprung	C06.8	C06.9	C06.9	145.9	144
Munhåla UNS inkl små spottkörtlar UNS	C06.9	C06.9	C06.9	145.9	144
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C06, se nedan		C06.8	C06.8	145.8	144

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Små spottkörtlar med lägesangivelse registreras på respektive läge. Vid angivet läge kind kontrollera om det är insida (= slemhinna) eller utsida (= hud) som avses (se läge C44).

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyper (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi se nästa sida.

forts C06

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, pleomorft låggradigt	85253	81403	096
Basalcellsadenocarcinom	81473	81403	096
Melanom, mucosalt lentiginöst in situ	87462/b	87202/b	174/b
Melanom, mucosalt lentiginöst	87463	87203	176
Mucoepidermoitt carcinom	84303	84303	076

Kommentar:

- För morfologiska koder avseende små spottkörtlar UNS i munhåla se läge C07 och C08.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Öronspottkörtel (Parotis)

C07

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Öronspottkörtel, inkl utförsgång (Stensens gång)	C07.9	C07.9	C07	142.0	142.0

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.

INCA: Startår 2008.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Acinic-cell carcinom/adenocarcinom	85503	85503	066
Basalcellsadenocarcinom	81473	81403	096
Blandtumör (mixed tumor) av spottkörteltyp, malign	89403	89403	046
Epitelialt-myoepitelialt carcinom	85623	85623	196
Myoepitelialt carcinom	89823	85623	196
Pleomorft adenom, in situ	89412/b	89402/b	044/b
Pleomorft adenom, malignt	89413	89403	046
Salivary duct carcinoma (spottkörtelgångscarcinom)	85003	85003	096

Kommentar:

- Pleomorft adenom utan malignitetsangivelse skall ej registreras.
- Adenolymfom i spottkörtel (Warthintumör) är benigt och skall ej registreras.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Andra och ospecificerade stora spottkörtlar

C08

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Submandibulariskörtel, submaxillariskörtel inkl utförsgång (Whartons gång)	C08.0	C08.0	C08.0	142.1	142.6
Sublingualiskörtel inkl utförsgång	C08.1	C08.1	C08.1	142.2	142.5
Överväxt till/från angränsande stora spottkörtlar (C07 + C08) med okänt ursprung	C08.8	C08.9	C08.9	142.9	142.9
Stora spottkörtlar UNS	C08.9	C08.9	C08.9	142.9	142.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C08, se nedan		C08.8	C08.8	142.8	142.8

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.

INCA: Startår 2008.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyper (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Acinic-cell carcinom/adenocarcinom	85503	85503	066
Basalcellsadenocarcinom	81473	81403	096
Blandtumör (mixed tumor) malign	89403	89403	046
Epitelialt-myoepitelialt carcinom	85623	85623	196
Myoepitelialt carcinom	89823	85623	196
Pleomorft adenom, in situ	89412/b	89402/b	044/b
Pleomorft adenom, malignt	89413	89403	046
Salivary duct carcinoma (spottkörtelgångscarcinom)	85003	85003	096

Kommentar:

- Pleomorft adenom utan malignitetsangivelse skall ej registreras.
- Adenolymfom i spottkörtel (Warthintumör) är benigt och skall ej registreras.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Fossa tonsillaris	C09.0	C09.0	C09.0	146.0	145.0
Gombågar, främre och bakre	C09.1	C09.1	C09.1	146.0	145.0
Överväxt till/från angränsande sublokal inom tonsill (C09) med okänt ursprung	C09.8	C09.9	C09.9	146.0	145.0
Gomtonsill och tonsill UNS	C09.9	C09.9	C09.9	146.0	145.0
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C09, se nedan		C09.8	C09.8	146.0	145.0

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Exkluderar tumör i tungtonsill (C02.4) och svalgtonsill/farynxtonsill (C11.1).

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyper (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Lymfoepiteliom/ lymfoepiteliomlikt carcinom	80823	80823	166

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Mellansvalg (Orofarynx, Mesofarynx) C10

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Vallecula epiglottica (struplocksinsänkning)	C10.0	C10.0	C10.0	146.9	145.7
Epiglottis främre yta och fria kanter	C10.1	C10.1	C10.1	146.9	145.7
Lateral vägg	C10.2	C10.2	C10.2	146.9	145.7
Bakre vägg	C10.3	C10.3	C10.3	146.9	145.7
Brankialveck (gälveck hos foster) samt brankialcysta (lateral halscysta), dvs. embryonala rester	C10.4	C10.4	C10.4	146.9	145.7
Överväxt till/från angränsande sublokal inom mellansvalg (C10) med okänt ursprung	C10.8	C10.9	C10.9	146.9	145.9
Mellansvalg UNS	C10.9	C10.9	C10.9	146.9	145.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i C10, se nedan		C10.8	C10.8	146.8	145.8

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Bakre ytan av epiglottis räknas till larynx (C32.1).
- Exkluderar tumör utgående från epiglottis UNS (C32.1) och tonsill (C09.9).

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Övre svalgrum (Naso/Rhinofarynx, Epifarynx)

C11

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Övre vägg (naso/rhino- eller epifarynxtak)	C11.0	C11.0	C11.0	147.9	146
Bakre vägg inkl. adenoid, (svalgtonsill/farynxtonsill)	C11.1	C11.1	C11.1	147.9	146
Sidovägg inkl. Rosenmüllers ficka (fossa)	C11.2	C11.2	C11.2	147.9	146
Främre vägg inkl. bakre kant av nässeptum, koaner och nasofaryngeal yta av mjuka gommen	C11.3	C11.3	C11.3	147.9	146
Överväxt till/från angränsande sublokal inom övre svalgrum (C11) med okänt ursprung	C11.8	C11.9	C11.9	147.9	146
Övre svalgrum UNS	C11.9	C11.9	C11.9	147.9	146
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokal i läge C11, se nedan		C11.8	C11.8	147.9	146

INCA: Startår 2008.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Nasofaryngealt angiofibrom (juvenilt)	91600/b	91600/b	501/b
Schmincke tumör (lymfoepiteliom/lymfoepiteliomlikt carcinom)	80823	80823	166

Kommentar:

- Lymfoepiteliom kan förekomma överallt men kallas Schmincke tumör i läge C11.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Fossa piriformis

C12

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Fossa (sinus) piriformis	C12.9	C12.9	C12	148.1	147

INCA: Startår 2008.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Nedre svalg (Hypofarynx, Laryngofarynx)

C13

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Postkrikoidalt rum, (krikofarynx)	C13.0	C13.0	C13.0	148.0	147
Aryepiglottiska veckets hypofaryngeala del eller aryepiglottiska vecket UNS	C13.1	C13.1	C13.1	148.9	147
Bakre vägg	C13.2	C13.2	C13.2	148.9	147
Överväxt till/från angränsande sublokal inom nedre svalg (C13) med okänt ursprung	C13.8	C13.9	C13.9	148.9	147
Nedre svalg UNS	C13.9	C13.9	C13.9	148.9	147
Svalg (laryngofarynx) i höjd med struphuvudet	C13.9	C14.1	C14.1	149.9	148
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C13, se nedan		C13.8	C13.8	148.8	147

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Exkluderar tumör i fossa piriformis (C12.9) och laryngeala delen av aryepiglottiska vecket (C32.1).
- Laryngofarynx registreras enligt ICD-O/3 på läge C13.9, registrerades enligt ICD-O/2 på läge C14.1 med angivande av ICD9 (149.9) och ICD7 (148).

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Annan och ofullständigt angiven lokalisation i läpp, munhåla och svalg

C14

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Svalg UNS	C14.0	C14.0	C14.0	149.9	148
Waldeyers ring (lymfoid vävnad)	C14.2	C14.2	C14.2	149.9	148
Överväxt till/från läpp, munhåla och svalg (C00-C14) med okänt ursprung	C14.8	C14.8	C14.8	149.9	148

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Laryngofarynx registreras enligt ICD-O/3 på läge C13.9, registrerades i ICD-O/2 på läge C14.1 med angivande av ICD9 (149.9) och ICD7 (148).

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Matstrupe (Esofagus)

C15

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Cervikal del (tractus superioris) ≤18 cm	C15.0	C15.0	C15.0	150.3	150.0
Övre tredjedel (proximala) 19-24 cm	C15.3	C15.0	C15.0	150.3	150.0
Mellersta tredjedelen 25-32 cm	C15.4	C15.1	C15.1	150.4	150.0
Nedre tredjedel (distala) 33-40 cm	C15.5	C15.2	C15.2	150.5	150.0
Överväxt till/från angränsande sublokal inom matstrupe (C15) med okänt ursprung	C15.8	C15.9	C15.9	150.9	150.9
Matstrupe UNS	C15.9	C15.9	C15.9	150.9	150.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C15, se nedan		C15.8	C15.8	150.8	150.8

INCA: Startår 2006.

Kommentar:

- Topografisk lokal enligt gällande TNM klassifikation (6:e upplagan från 2002) baserad på avstånd i cm från tandraden.
- Tumörer utgående från matstrupens mellersta del (C15.1) samt tumörer utgående från matstrupens nedre del (C15.2), lägen som tidigare använts vid registrering, är nu ersatta av läge C15.4 respektive C15.5.
- Med Barrett's esofagus avses förekomst av ventrikelslemhinna med intestinal metaplasi i matstrupen.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, intestinal typ	81443	81403	096
Adenocarcinom, utgående från Barrett's esofagus	81403	81403	096
Esofagal intraepitelial neoplasi, höggradig (skivepitelderiverad)	80772/b	80702/b	144/b
Esofagal intraepitelial neoplasi, höggradig (körtelderiverad), C15.5	81482/b	81402/b	094/b

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Magsäck (Ventrikel)

C16

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Cardia UNS(övre magmun, gastroesofageal gränzon)	C16.0	C16.0	C16.0	151.0	151.1
Fundus (övre del av magsäck)	C16.1	C16.1	C16.1	151.3	151.0
Corpus (mellersta delen)	C16.2	C16.2	C16.2	151.4	151.0
Antrum (nedre del)	C16.3	C16.3	C16.3	151.1	151.0
Pylorus (nedre magmun)	C16.4	C16.4	C16.4	151.1	151.0
Curvatura minor UNS	C16.5	C16.5	C16.5	151.4	151.0
Curvatura major UNS	C16.6	C16.6	C16.6	151.4	151.0
Överväxt till/från angränsande sublokal inom magsäck (C16) med okänt ursprung	C16.8	C16.9	C16.9	151.9	151.9
Magsäck UNS	C16.9	C16.9	C16.9	151.9	151.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C16, se nedan		C16.8	C16.8	151.8	151.8

INCA: Startår 2006.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyper (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, som enbart invaderar stromat	81402/b	81402/b	094/b
Adenocarcinom, intestinal typ	81443	81403	096
Adenocarcinom, intramukosalt	84802/b	84802/b	094/b
Adenom, tubulovillöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82632/b	82632/b	094/b
Adenom, tubulärt med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82112/b	82112/b	094/b
Adenom, villöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82612/b	82612/b	094/b
Adenom, UNS med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82102/b	81402/b	094/b
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF	82493	82403	086
ECL-om (enterokromaffinlik cell carcinoid), UNS	82421	82461	441
ECL-om (enterokromaffinlik cell carcinoid), malign	82423	82463	446
Esofagal intraepitelial neoplasi, höggradig (körtelderiverad), C16.0	81482/b	81402/b	094/b
Gastrinom/Gastrincellstumör/G-cellstumör, UNS	81531	81531	441
Gastrinom/ Gastrincellstumör/G-cellstumör, malignt	81533	81533	446
GIST (gastrointestinalt stromacellssarkom), medelhög/hög malignitetspotential	89363	88003	796
GIST, UNS/ oklar/låg malignitetspotential	89361/b	88001/b	793/b
Neuroendokrint carcinom/NEC (grad 3) >20% Ki67 >20 mitoser/10 HPF	82463	80203	196
Signetringscellscarcinom	84903	84903	096

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

- Adenocarcinom i gastrointestinaltraktus, som enbart invaderar stromat (bindväven) i själva slemhinnan, skall uppfattas som adenocarcinom in situ och registreras med Morf-kod 81402/b, C24/hist 094/b.
- Slemhinnan begränsas av ett tunt muskellager ("lamina muscularis mucosae"). Först när genomväxt av detta lager ägt rum är förändringen att betrakta (och registrera) som invasivt växande adenocarcinom och registreras med Morf-kod 81403, C24/hist 096.
- Misstänkt GIST kan ej användas, men om den är anmäld registrera Morf-kod M80001, C24/hist 993. Misstänkt malign/borderline GIST-tumör registrerades tidigare enligt ICD-O/2 med Morf-kod M88001, C24/hist 793/b.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Tunntarm

C17

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Duodenum (tolvfingerarm)	C17.0	C17.0	C17.0	152.0	152.0
Jejunum (övre del av tunntarm)	C17.1	C17.1	C17.1	152.1	152.7
Ileum (nedre del av tunntarm) (exkl ileocekal gränzon/valvula Bauhini)	C17.2	C17.2	C17.2	152.2	152.7
Meckels divertikel	C17.3	C17.3	C17.3	152.2	152.7
Överväxt till/från angränsande sublokal inom tunntarm (C17) med okänt ursprung	C17.8	C17.9	C17.9	152.9	152.9
Tunntarm UNS	C17.9	C17.9	C17.9	152.9	152.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C17, se nedan		C17.8	C17.8	152.8	152.8

INCA: Startår 2010 (C17.0 - Duodenum, inkluderas i pankreasregistret).

Kommentar:

- Periapullära regionen räknas till ampulla/papilla Vateri och registreras enligt ICD-O/3 på läge C24.1.
- Tarmkanalen, icke specificerad lokalisation, skall registreras på läge C26.0.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-Kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenom, tubulovillöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82632/b	82632/b	094/b
Adenom, tubulärt med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82112/b	82112/b	094/b
Adenom, villöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82612/b	82612/b	094/b
Adenom, UNS med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82102/b	81402/b	094/b
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF	82493	82403	086
GIST (gastrointestinalt stromacellssarkom), medelhög/hög malignitetspotential	89363	88003	796
GIST, UNS/ oklar/låg malignitetspotential	89361/b	88001/b	793/b
LAMN (low-grade appendiceal mucinous neoplasm) OBS! endast C18.1	84801/b	84801/b	093/b
MANEC (mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom)	82443	82443	086
Neuroendokrint carcinom/NEC (grad 3) >20% Ki67 >20 mitoser/10 HPF	82463	80203	196

Kommentar:

- Haggittförändringar, graderade 1-4, är alltid infiltrativa adenocarcinom.
- Adenocarcinom i gastrointestinaltraktus, som enbart invaderar stromat (bindväven) i själva slemhinnan, skall uppfattas som adenocarcinom in situ och registreras med Morf-kod 81402/b, C24/hist 094/b.
- Slemhinnan begränsas av ett tunt muskellager ("lamina muscularis mucosae"). Först när genomväxt av detta lager ägt rum är förändringen att betrakta (och registrera) som invasivt växande adenocarcinom och registreras med Morf-kod 81403, C24/hist 096.
- Misstänkt GIST kan ej användas, men om den är anmäld registrera Morf-kod M80001, C24/hist 993. Misstänkt malign/borderline GIST-tumör registrerades tidigare enligt ICD-O/2 med Morf-kod M88001, C24/hist 793/b.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Tjocktarm (Colon)

C18

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Caecum (blindtarm)	C18.0	C18.0	C18.0	153.4	153.0
Valvula Bauhini (ileocekal gränsszon)	C18.0	C18.0	C18.0	153.6	153.0
Appendix vermiformis (blindtarmens maskformiga bihang)	C18.1	C18.1	C18.1	153.5	153.4
Ascendens (höger colon)	C18.2	C18.2	C18.2	153.6	153.0
Flexura hepatica (höger flexur)	C18.3	C18.3	C18.3	153.0	153.1
Transversum	C18.4	C18.4	C18.4	153.1	153.1
Flexura lienalis (vänster flexur)	C18.5	C18.5	C18.5	153.7	153.1
Descendens (vänster colon)	C18.6	C18.6	C18.6	153.2	153.2
Sigmoideum	C18.7	C18.7	C18.7	153.3	153.3
Överväxt till/från angränsande sublokal inom tjocktarm (C18) med okänt ursprung	C18.8	C18.9	C18.9	153.9	153.9
Tjocktarm familjär polypos	C18.9	C18.8	C18.8	153.8	153.8
Tjocktarm UNS	C18.9	C18.9	C18.9	153.9	153.9

INCA: Startår 2007.

Kommentar:

- Rektosigmoidala gränssonen skall registreras på läge C19.9.
- Tarmkanalen, icke specificerad lokalisation, skall registreras på läge C26.0.
- Vid läge appendix är diagnosen misstänkt carcinoid icke möjlig att registrera. Efterhör om diagnosen blivit fastställd, om inte avskrivs fallet.
- Vid syndromet familjär polypos uppträder tumörer i colon och rektum. Vid detta tillstånd registreras endast en premalign tumör med Morf-kod M82200/b, C24 094/b samt en malign tumör med Morf-kod M82203 C24 096, oavsett antal tumörer och lokalisation. Om den första registrerade tumören är malign registreras ej eventuell tillkommande precancerös förändring.

För morfologisk typ se nästa sida.

forts C18

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom utgående från adenomatösa polyper i colon och/eller rektum hos patient med multipla adenomatösa polyper, som ej har diagnosen familjär polypos	82213	81403	096
Adenocarcinom, tubulärt	82113	82113	096
Adenocarcinom utgående från tubulovillöst adenom	82633	81403	096
Adenom, tubulovillöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82632/b	82632/b	094/b
Adenom, tubulärt med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82112/b	82112/b	094/b
Adenom, villöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82612/b	82612/b	094/b
Adenom, UNS med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82102/b	81402/b	094/b
Blandtumör carcinoid och adenocarcinom/MANEC	82443	82443	086
Carcinoid/neuroendokrin tumör i appendix vermiformis, C18.1	82403	82402	086
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF	82493	82403	086
Familjär polypos, adenocarcinom (OBS! ICD-O/2 C18.8)	82203	82203	096
Familjär polypos, precanceröst adenom/precancerös adenomatos (OBS! ICD-O/2 C18.8)	82200/b	82200/b	094/b
Gobletcell/mucinös carcinoidliknande carcinom	82433	84803	096
LAMN (low-grade appendiceal mucinous neoplasm) (C18.1)	84801/b	84801/b	093/b
MANEC (mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom)	82443	82443	086
Mucinöst adenocarcinom	84803	84803	096
Mucinöst adenocarcinom icke infiltrativt	84802/b	84802/b	094/b
Neuroendokrint carcinom/ NEC (grad 3) >20% Ki67 >20 mitoser/10 HPF	82463	80203	196
Serrated/sågtandat adenocarcinom	82133	81403	096

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

- Haggittförändringar, graderade 1-4, är alltid infiltrativa adenocarcinom.
- Adenocarcinom i gastrointestinaltraktus, som enbart invaderar stromat (bindväven) i själva slemhinnan, skall uppfattas som adenocarcinom in situ och registreras med Morf-kod 81402/b, C24/hist 094/b.
- Slemhinnan begränsas av ett tunt muskellager ("lamina muscularis mucosae"). Först när genomväxt av detta lager ägt rum är förändringen att betrakta (och registrera) som invasivt växande adenocarcinom och registreras med Morf-kod M81403, C24/hist 096.
- MANEC – Mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Övergång ändtarm-tjocktarm

C19

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Övergång ändtarm-tjocktarm (rektosigmoidal gränsszon)	C19.9	C19.9	C19	154.0	154.0

Kommentar:

- För patienter med tidigare tumör i lokalen, där man erhåller en ny canceranmälan, överväg om den ”nya” tumören skall registreras eller om den skall bedömas som ett recidiv. Beslut fattas efter samråd med kliniker.
- Tarmkanalen, icke specificerad lokalisering skall registreras på läge C26.0.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom utgående från adenomatösa polyper i colon och/eller rektum hos patient med multipla adenomatösa polyper, som ej har diagnosen familjär polypos	82213	81403	096
Adenocarcinom utgående från tubulovillöst adenom	82633	81403	096
Adenom, tubulovillöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82632/b	82632/b	094/b
Adenom, tubulärt med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82112/b	82112/b	094/b
Adenom, villöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82612/b	82612/b	094/b
Adenom, UNS med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82102/b	81402/b	094/b
Blandtumör carcinoid och adenocarcinom/MANEC	82443	82443	086
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF	82493	82403	086
LAMN (low-grade appendiceal mucinous neoplasm) OBS! Endast C18.1	84801/b	84801/b	093/b
MANEC (mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom)	82443	82443	086
Mucinöst adenocarcinom	84803	84803	096
Mucinöst adenocarcinom icke infiltrativt	84802/b	84802/b	094/b
Neuroendokrint carcinom/NEC (grad 3) >20% Ki67 >20 mitoser/10 HPF	82463	80203	196
Serrated/sågtandat adenocarcinom	82133	81403	096

Kommentar:

- Haggittförändringar, graderade 1-4, är alltid infiltrativa adenocarcinom.
- Adenocarcinom i gastrointestinaltraktus, som enbart invaderar stromat (bindväven) i själva slemhinnan, skall uppfattas som adenocarcinom in situ och registreras med Morf-kod M81402/b, C24/hist 094/b.
Slemhinnan begränsas av ett tunt muskellager ("lamina muscularis mucosae"). Först när genomväxt av detta lager ägt rum är förändringen att betrakta (och registrera) som invasivt växande adenocarcinom och registreras med Morf-kod M81403, C24/hist 096.
- MANEC – Mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Ändtarmen (Rectum)

C20

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Ändtarm UNS	C20.9	C20.9	C20	154.1	154.0

INCA: Startår 2007.

Kommentar:

- För patienter med tidigare tumör i lokalen då man erhåller en ny canceranmälan, kan tidigare operationsmetod ha betydelse. Överväg om den nya ”tumören” skall registreras eller om den skall bedömas som ett recidiv.
- Skivepitelcarcinom kan förekomma, men läget bör kontrolleras för att utesluta överväxt från analkanalen (C21).
- Tarmkanalen, icke specificerad lokalisering, skall registreras på läge C26.0.
- Om flera primära tumörer diagnostiseras samtidigt, skall var och en registreras var för sig.
- Vid syndromet familjär polypos förekommer tumörer i colon och rektum men samtliga tumörer registreras i colon ICD-O/3 C18.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom utgående från adenomatösa polyper i colon och/eller rektum hos patient med multipla adenomatösa polyper, som ej har diagnosen familjär polypos	82213	81403	096
Adenocarcinom utgående från tubulovillöst adenom	82633	81403	096
Adenom, tubulovillöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82632/b	82632/b	094/b
Adenom, tubulärt med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82112/b	82112/b	094/b
Adenom, villöst med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82612/b	82612/b	094/b
Adenom, UNS med höggradig dysplasi (HGD)/grav atypi	82102/b	81402/b	094/b
Blandtumör carcinoid och adenocarcinom, /MANEC	82443	82443	086
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF	82493	82403	086
LAMN (low-grade appendiceal mucinous neoplasm) OBS! Endast C18.1	84801/b	84801/b	093/b
MANEC (mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom)	82443	82443	086
Mucinöst adenocarcinom	84803	84803	096
Mucinöst adenocarcinom icke infiltrativt	84802/b	84802/b	094/b
Neuroendokrint carcinom/ NEC (grad 3) >20% Ki67>20 mitoser/10 HPF	82463	80203	196
Serrated/sågtandat adenocarcinom	82133	81403	096

Kommentar:

- Haggittförändringar, graderade 1-4, är alltid infiltrativa adenocarcinom.
- Adenocarcinom i gastrointestinaltraktus, som enbart invaderar stromat (bindväven) i själva slemhinnan, skall uppfattas som adenocarcinom in situ och registreras med Morf-kod M81402/b, C24/hist 094/b.
- Slemhinnan begränsas av ett tunt muskellager ("lamina muscularis mucosae"). Först när genomväxt av detta lager ägt rum är förändringen att betrakta (och registrera) som invasivt växande adenocarcinom och registreras med Morf-kod M81403, C24/hist 096.
- MANEC – Mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Anus (Ändtarmsöppning) och analkanalen

C21

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Anus UNS	C21.0	C21.0	C21.0	154.2	154.1
Analkanalen inkl analsfinktern (ringmuskeln)	C21.1	C21.1	C21.1	154.2	154.1
Kloakogen zon	C21.2	C21.2	C21.2	154.2	154.1
Överväxt till/från angränsande sublokal inom rektum/anus (C20-C21) med okänt utgångsläge i rektum/anus	C21.8	C26.0	C21.9	159.0	153.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C21, se nedan		C21.8	C21.8	154.8	154.8

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Analkanalens nedre/ytte begränsning utgöres av övergången anal slemhinna/perianal hud. Denna övergång kan lägesmässigt variera mellan olika individer. För att inga slemhinnerelaterade tumörer skall missas, skall alla tumörer beläggna inom ett område med diameter 5 cm med analöppningen som centrum, dvs. inom 2,5 cm radie, registreras på läge C21.0 enligt långvarig praxis. Om tumören är belägen utanför detta område registreras den på läge ICD-O/3 C44.5 alternativt vulva, dvs. läge ICD-O/3 C51.9.
- **OBS! Basaloid och kloakogen cancer i analregion får ej förväxlas med basalcellscancer i huden.**

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyper (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
AIN III- anal intraepitelial neoplasi grad III (skivepitel)	80772/b	80702/b	144/b
Basaloid cancer (C21.1)	81233	81233	126
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF	82493	82403	086
Kloakogen cancer (C21.2)	81243	81243	126
MANEC (mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom)	82443	82443	086
Mb Paget extramammär	85423	85423	096
Melanom, malignt UNS	87203	87203	176
Melanom, mucosalt lentiginöst in situ	87462/b	87202/b	174/b
Melanom, mucosalt lentiginöst	87463	87203	176
Neuroendokrint carcinom/NEC (grad 3) >20% Ki67 >20 mitoser/10 HPF	82463	80203	196
Skivepitelcancer	80703	80703	146

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Lever (Hepar) och interhepatiska gallvägar

C22

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Lever	C22.0	C22.0	C22.0	155.0	155.0
Intrahepatiska gallvägar	C22.1	C22.1	C22.1	155.1	155.0

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Vid läge lever, kontrollera att tumören är primär och inte en metastas.
- Registrering av levertumör, oklart om primär eller metastas, har ändrats enligt nedan:
Levertumör UNS registreras enligt ICD-O/3 läge C80.9, ICD9 155.2, ICD7 156. Dessa tumörer registrerades enligt ICD-O/2 på läge C22.9, övriga klassifikationer är oförändrade.
- Ej histologiskt verifierad Klatskin-tumör (adenocarcinom som utgår från gallvägarna i leverhilus, kan vara både intra- och extrahepatiska) registreras på läge C24.8, Morf-kod M80003 och C24/hist 996.
- Annan laboratorieundersökning (diagnosgrund 8) kan användas som underlag för specificerad Morf-kod, C24/hist.

För morfologisk typ se nästa sida.

forts C22

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Biliärt carcinom/cholangiocellulärt carcinom/gallgångscarcinom (C22.1)	81603	81603	076
Biliär intraepitelial neoplas, höggradig (BillN 3) (C22.1)	81482/b	81402/b	094/b
Carcinoid, primär/NET grad 1	82403	82403	086
Hepatoblastom (C22.0)	89703	89703	886
Hepatocellulärt carcinom/hepatom/ levercellscarcinom, UNS(C22.0)	81703	81703	066
Hepatocellulärt och cholangiocellulärt carcinom blandat	81803	81803	096
Klatskintumör (C22.1)	81623	81623	076
Kupffercellssarkom (C22.0)	91243	88003	796
Levercellsadenom med oklar malignitetspotential	81701/b	81701/b	063/b

Hepatocellulärt carcinom kan registreras endast en gång enligt ICD-O/3 på läge C22.0 och C24/hist 066, från och med 2015-01-01.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Gallblåsa (Vesica fellae)

C23

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Gallblåsa	C23.9	C23.9	C23	156.0	155.1

INCA: Startår 2008.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Biliär intraepitelial neoplasi, höggradig (BillN 3)	81482/b	81402/b	094/b
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF	82493	82403	086
Neuroendokrint carcinom/ NEC (grad 3) >20% Ki67 >20 mitoser/10 HPF	82463	80203	196

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Andra och ospecificerade delar av gallvägssystemet

C24

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Extrahepatiska gallvägar (ductus hepaticus, ductus choledochus, ductus cysticus)	C24.0	C24.0	C24.0	156.1	155.2
Ampulla/papilla Vateri	C24.1	C24.1	C24.1	156.2	155.3
Ampullär zon/periampullära regionen	C24.1	C17.0	C17.0	152.0	152.0
Överväxt till/från angränsande sublokal inom intrahepatiska och extrahepatiska gallvägar (C22.1-C24) med okänt ursprung	C24.8	C24.9	C24.9	156.9	155.9
Gallvägssystemet UNS (intra- och extrahepatiska delar)	C24.9	C24.9	C24.9	156.9	155.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C24, se nedan		C24.8	C24.8	156.8	155.8

INCA: Startår 2008 eller 2010 beroende på läge och register.

Kommentar:

- Ej histologiskt verifierad Klatskin-tumör (adenocarcinom som utgår från gallvägarna i leverhilus, kan vara både intra- och extrahepatiska) registreras på läge C24.8, Morf-kod M80003 och C24/hist 996.
- Annan laboratorieundersökning (diagnosgrund 8) kan användas som underlag för specificerad Morf-kod, C24/hist.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, pancreatobiliär typ (C24.1)	81633	81403	096
Biliärt carcinom/cholangiocellulärt carcinom/gallgångscarcinom, extrahepatiskt (C24.0)	81603	81603	076
Biliär intraepitelial neoplasi, höggradig (BillN 3) (C24.0)	81482/b	81402/b	094/b
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF	82493	82403	086
Klatskintumör (C24.0)	81623	81623	076
Neuroendokrint carcinom/ NEC (grad 3) >20% Ki67 >20 mitoser/10 HPF	82463	80203	196

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Bukspottkörteln (Pancreas)

C25

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Caput (huvud)	C25.0	C25.0	C25.0	157.0	157
Corpus (kropp)	C25.1	C25.1	C25.1	157.1	157
Cauda (svans)	C25.2	C25.2	C25.2	157.2	157
Ductus (pankreasgång)	C25.3	C25.3	C25.3	157.3	157
Langerhanska öarna (endokrin del av pankreas)	C25.4	C25.4	C25.4	157.4	195.5
Överväxt till/från angränsande sublokal inom bukspottkörtel (C25) med okänt ursprung	C25.8	C25.9	C25.9	157.9	157
Bukspottkörteln UNS	C25.9	C25.9	C25.9	157.9	157
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C25, se nedan		C25.8	C25.8	157.8	157

INCA: Startår 2010.

Kommentar:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

forts C25

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Acinärt (adeno-)carcinom utgången från exokrin del	85503	85503	066
Acinärt cellcystadenocarcinom	85513	85503	066
Acinär/duktal blandtumör, carcinom	85523	85503	066
Adenocarcinom, hepatoid typ	85763	81403	096
Adenom av endokrin typ (C25.4)	81500	81500	091
Carcinoid/NET grad 1, 0-2% Ki67 <2 mitoser/10 HPF (C25.4)	82403	82403	086
Carcinoid/NET grad 2, 3-20% Ki67 3-20 mitoser/10 HPF(C25.4)	82493	82403	086
Carcinom med osteoklastliknande jätteceller	80353	80103	196
Duktalt adenocarcinom	85003	85003	096
Endokrint carcinom, högt differentierat (C25.4)	81503	81503	096
Endokrint carcinom, lågt differentierat/småcelligt (C25.4)	80413	80413	196
Endokrint carcinom, ACTH-producerande (C25.4)	81503	81503	096
Gastrinom UNS (C25.4)	81531	81531	441
Gastrinom, malignt (C25.4)	81533	81533	446
Glukagonom UNS (C25.4)	81521	81520	441
Glukagonom, malignt (C25.4)	81523	81523	446
Insulinom UNS (C25.4)	81510	81510	091
Insulinom, malignt (C25.4)	81513	81513	096
Intraduktal papillär mucinös neoplasi, borderline (IPMN)	84531/b	81401/b	093/b
Intraduktal papillär mucinös neoplasi med höggradig dysplasi/grav atypi (IPMN)	84532/b	81402/b	094/b
Intraduktalt papillärt mucinöst carcinom, invasivt	84533	81403	096
²⁾ MANEC (mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom) (C25.4)	82443	82443	086
Mucinöst kystadenocarcinom, invasivt	84703	84703	096
Neuroendokrint carcinom/NEC (grad 3) >20% Ki67 >20 mitoser/10 HPF(C25.4)	82463	80203	196

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Pancreascancer UNS	81403	81403	096
Pancreatoblastom	89713	80103	196
¹⁾ PanIN-III	81482/b	81402/b	094/b
Solitt pseudopapillärt carcinom	84523	81403	096
Somatostatinom, malign (C25.4)	81563	81503	096
Somatostatinom UNS (C25.4)	81561	81510	091
Vipom (C25.4)	81553	81553	096
Ö-cellsadenocarcinom och exokrint adenocarcinom blandat (C25.4)	81543	81503	096
Ö-cellscarcinom (C25.4)	81503	81503	096
Ö-cellstumör/ adenom, benign (C25.4)	81500	81500	091
Ö-cellstumör UNS (C25.4)	81501	81510	091

Kommentar:

- ¹⁾ Från och med 2014-01-01. Tidigare kodades i ICD-O/3 81402.
- ²⁾ Från och med 2014-01-01. Tidigare kodades med Morf-kod M81543.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition

Matsmältningsorgan

C26

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Tarmkanalen (C17 - C21) UNS	C26.0	C26.0	C26.0	159.0	153.9
Överväxt till/från angränsande organ med okänt ursprung, som inte kan klassificeras på (C15 - C26)	C26.8	C26.9	C26.8	159.9	199.3
Gastrointestinalkanalen (C15 - C21) UNS	C26.9	C26.9	C26.9	159.9	199.3
Digestionsorganen (C22 - C25) UNS	C26.9	C26.9	C26.9	159.9	199.3
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt läge C26, se nedan		C26.8	C26.8	159.9	199.3

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Munhåla och svalg C01-C14 ingår ej.
- Exkluderar tumör utgående från analhuden, registreras på läge C44.5 enligt ICD-O/3 (se kommentar C21, C44 samt C51).
- Exkluderar tumör utgående från gallvägar UNS som registreras på läge C24.9.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Näshåla och mellanöra

C30

Kliniskt läge		ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Näshåla:	Inre näsrum	C30.0	C30.0	C30.0	160.0	160.0
	Näsbrusk	C30.0	C30.0	C30.0	160.0	160.0
	Näsmusslor	C30.0	C30.0	C30.0	160.0	160.0
	Nässkiljevägg UNS	C30.0	C30.0	C30.0	160.0	160.0
	Näsvestibul	C30.0	C30.0	C30.0	160.0	160.0
*Mellanöra:	Eustachiska röret (örontrumpeten)	C30.1	C30.1	C30.1	160.1	160.1
	Inneröra	C30.1	C30.1	C30.1	160.1	160.1

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd.**

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

Exkluderar tumör utgången från:

- Bakre kanten av nässeptum och koanerna (C11.3)
- Hörselgångens ben (C41.0)
- Luktnerve inkl luktblub (C72.2)
- Näsa UNS (C76.0)
- Näsben (C41.0)

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Blandtumör (mixed tumor), malign	89403	89403	046
Duktalt carcinom	85003	85003	096
Epitelialt-myoeptelialt carcinom	85623	85623	196
Myoeptelialt carcinom	89823	85623	196
Näspapillom, äkta (inverterat)/Schneiders papillom övergångsepitelpapillom/transitional cell papilloma	81211/b	80501/b	115/b
Pleomorft adenom, malignt	89413	89403	046
Schneiders carcinom	81213	81203	116

Kommentar:

- ”Estesiotumörerna” registreras samtliga på läge C72.2 i och med införandet av ICD-O/3.

Näsans bihålor (Sinus)

C31

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
*Maxillarsinus (överkäkshåla)	C31.0	C31.0	C31.0	160.2	160.2
Etmoidalsinus (silbenshåla)	C31.1	C31.1	C31.1	160.3	160.7
Frontalsinus (pannhåla)	C31.2	C31.2	C31.2	160.4	160.7
Sfenoidalsinus (kilbenshåla)	C31.3	C31.3	C31.3	160.5	160.7
Överväxt till/från angränsande sublokal inom näsans bihålor (C31) med okänt ursprung	C31.8	C31.9	C31.9	160.9	160.9
Näsans bihålor UNS	C31.9	C31.9	C31.9	160.9	160.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C31, se nedan		C31.8	C31.8	160.8	160.8

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd.**

INCA: Startår 2008.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera, samtidigt diagnostiserade, tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Blandtumör (mixed tumor), malign	89403	89403	046
Epitelialt-myoepitelialt carcinom	85623	85623	196
Myoepitelialt carcinom	89823	85623	196
Näspapillom, äkta (inverterat)/Schneiders papillom övergångsepitelpapillom/transitional cell papilloma	81211/b	80501/b	115/b
Pleomorft adenom, malignt	89413	89403	046
Schneiders carcinom	81213	81203	116

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Struphuvud (Larynx)

C32

Kliniskt läge		ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
*Glottis:	Inre larynx	C32.0	C32.0	C32.0	161.0	161
	Äkta stämband UNS	C32.0	C32.0	C32.0	161.0	161
Supraglottis (larynx övre del):	Aryepiglottiska veckets laryngeala del	C32.1	C32.1	C32.1	161.1	161
	Epiglottis bakre laryngeala del	C32.1	C32.1	C32.1	161.1	161
	Epiglottis suprahyoidala del	C32.1	C32.1	C32.1	161.1	161
	Epiglottis UNS	C32.1	C32.1	C32.1	161.1	161
	Falska stämband/ fickband	C32.1	C32.1	C32.1	161.1	161
	Ventriculus laryngis	C32.1	C32.1	C32.1	161.1	161
Subglottis (larynx undre del)	C32.2	C32.2	C32.2	161.2	161	
Larynxbrusk	C32.3	C32.3	C32.3	161.3	161	
Överväxt till/från angränsande sublokal inom struphuvud (C32) med okänt ursprung	C32.8	C32.9	C32.9	161.9	161	
Larynx UNS	C32.9	C32.9	C32.9	161.9	161	
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C32, se nedan		C31.8	C32.8	161.8	161	

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd.**

INCA: Startår 2008.

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

Exkluderar tumör utgången från:

- Aryepiglottiska veckets hypofaryngeala del (C13.1)
- Aryepiglottiska vecket UNS (C13.1)
- Epiglottis främre yta och fria kanter (C10.1)
- Vallecula epiglottica (C10.0)

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera, samtidigt diagnostiserade, tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Luftstrupe (Trachea)

C33

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Luftstrupe (trachea)	C33.9	C33.9	C33	162.0	162.0

INCA: Saknas.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition samt läge lunga C34.

Luftrör (Bronk) och Lunga

C34

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Huvudbronk (stambronk) inkl carina, lunghilus	C34.0	C34.0	C34.0	162.2	162.1
*Överlob och lingula, inkl. både bronk och lunga	C34.1	C34.1	C34.1	162.3	162.1
*Mellanlob (enbart höger sida), inkl. både bronk och lunga	C34.2	C34.2	C34.2	162.4	162.1
*Underlob, inkl. både bronk och lunga	C34.3	C34.3	C34.3	162.5	162.1
Överväxt till/från angränsande sublokal inom bronk eller lunga (C34) med okänt ursprung	C34.8	C34.9	C34.9	162.9	162.1
*Bronk eller lunga UNS	C34.9	C34.9	C34.9	162.9	162.1
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C34, se nedan		C34.8	C34.8	162.8	162.1

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd.**

INCA: Startår 2008.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

forts C34

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, blandat med andra typer av carcinom inkl skivepitel- och småcelligt carcinom	82553	80103	196
Adenocarcinom, bronkiolo- alveolärt (BAC), bronkiolärt carcinom, (inkl patologisk in situ-variant)	82503	82503	076
Adenocarcinom mucinöst, bronkiolo-alveolärt (BAC)	82533	82503	076
Adenoskvamöst carcinom	85603	85603	196
Blastom, pulmonärt (pneumoblastom, lungblastom)	89723	89723	896
Carcinoid, atypisk	82493	82403	086
Carcinoid, blandat med adenocarcinom/MANEC	82443	82443	086
Carcinoid, typisk	82403	82403	086
Carcinom, icke småcelligt UNS	80463	80103	196
Carcinom, icke småcelligt odifferentierat	80463	80203	196
Carcinom, småcelligt (C34)	80413	80433	186
MANEC (mixed adenocarcinom neuroendokrint carcinom)	82443	82443	086
Mucoepidermoitt carcinom	84303	84303	046
Oatcellscarcinom	80423	80423	186
Sarkomatoitt carcinom, UNS	80333	80103	196
Storcelligt carcinom, UNS	80123	80123	196
Tumorlet UNS	80401/b	80401/b	993/b

Kommentar:

- Registrering av tumör i bronk eller lunga, oklart om primär eller sekundär = metastas, har ändrats och registreras enligt ICD-O/3 på läge C80.9, ICD-O/2 C39.8, ICD9 165.9, ICD7 163.
- För morfologiska koder avseende spottkörtelassocierade tumörer, se läge C07 + C08.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Bräss (Tymus)

C37

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Bräss	C37.9	C37.9	C37.9	164.0	195.2

INCA: Saknas.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Carcinom, tymiskt, UNS, typ C	85863	85803	846
Tymom, blandat, malignt, typ AB	85823	85803	846
Tymom, blandat, UNS, typ AB	85821	85800	841
Tymom, epitelialt, atypiskt, malignt, typ B3	85853	85803	846
Tymom, epitelialt, atypiskt, UNS, typ B3	85851	85800	841
Tymom, kortikalt, malignt, typ B2	85843	85803	846
Tymom, kortikalt, UNS, typ B2	85841	85800	841
Tymom, lymfocytisk, malignt, typ B1	85833	85803	846
Tymom, lymfocytisk, UNS, typ B1	85831	85800	841
Tymom, malignt, UNS	85803	85803	846
Tymom, medullärt, malignt, typ A	85813	85803	846
Tymom, medullärt, UNS, typ A	85811	85800	841
Tymom, UNS	85801	85800	841

Kommentar:

- Tymom registreras alltid på läge C37.9, dvs. även tumör utgående från ektopisk tymusvävnad.
- Alla tymom redovisas som maligna tumörer.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Hjärta (Cor), lungmellanrum (Mediastinum), lungsäck (Pleura)

C38

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Hjärta, perikardium	C38.0	C38.0	C38.0	164.1	197.5
Främre mediastinum	C38.1	C38.1	C38.1	164.9	164
Bakre mediastinum	C38.2	C38.2	C38.2	164.9	164
Mediastinum UNS	C38.3	C38.3	C38.3	164.9	164
*Lungsäck UNS (parietal, visceral)	C38.4	C38.4	C38.4	163.9	162.2
Överväxt till/från angränsande sublokal inom hjärta, lungmellanrum, lungsäck (C38) med okänt ursprung	C38.8	C39.9	C39.9	165.9	199.9

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd.**

INCA: Startår 2012, extragonadala tumörer (C38.3).

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Mesoteliom, malignt bifasiskt (C38.0, C38.4)	90533	90503	776
Mesoteliom, malignt epiteloitt (C38.0, C38.4)	90523	90503	776
Mesoteliom, malignt fibröst (C38.0, C38.4)	90513	90503	776
Mesoteliom, malignt UNS (C38.0, C38.4)	90503	90503	776

Kommentar:

- Maligna medellinjetumörer exempelvis gonadala tumörer, kan förekomma mediastinalt, föres på läge C38.3.
- Mesoteliom registreras endast en gång enligt regel 4.1 för multipla primärtumörer enligt WHO ICD-O, Third edition.
- Tymom registreras alltid på läge C37.9, dvs. även tumör utgående från ektopisk tymusvävnad.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Annan och ofullständigt angiven lokalisering i andningsorgan och brösthålans organ

C39

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Övre luftvägar UNS (näshåla, svalg, struphuvud)	C39.0	C39.0	C39.0	165.9	161
Överväxt till/från angränsande sublokal inom andningsorgan resp brösthalans organ (C30-C39.0) med okänt ursprung	C39.8	C39.9	C39.9	165.9	199.9
Andningsorgan UNS	C39.9	C39.9	C39.9	165.9	199.9

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Registrering av tumör i bronk eller lunga, oklart om primär eller sekundär =metastas har ändrats och registreras enligt ICD-O/3 på läge C80.9, ICD-O/2 C39.8, ICD9 165.9 och ICD7 163.
- ICD7 saknar gemensam kod för övre luftvägar UNS, dessa registreras på struphuvud ICD7 161.
- Primärtumör i brösthåla UNS registreras på läge C76.1.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Extremitetsskelettets Ben, Leder och Lederbrosk

C40

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Skulderblad och övre extremiteters långa ben samt tillhörande leder	C40.0	C40.0	C40.0	170.4	196.4
<i>Plasmocytom</i> skulderblad och övre extremiteters långa ben samt tillhörande leder	C40.0	C90.2	C90.2	203.9	203
Övre extremiteters korta ben samt tillhörande leder	C40.1	C40.1	C40.1	170.5	196.5
<i>Plasmocytom</i> övre extremiteters korta ben samt tillhörande leder	C40.1	C90.2	C90.2	203.9	203
Nedre extremiteters långa ben samt tillhörande leder	C40.2	C40.2	C40.2	170.7	196.7
<i>Plasmocytom</i> nedre extremiteters långa ben samt tillhörande leder	C40.2	C90.2	C90.2	203.9	203
Nedre extremiteters korta ben samt tillhörande leder	C40.3	C40.3	C40.3	170.8	196.8
<i>Plasmocytom</i> nedre extremiteters korta ben samt tillhörande leder	C40.3	C90.2	C90.2	203.9	203
Överväxt till/från angränsande sublokal inom ben, leder och ledbrosk (C40) med okänt ursprung	C40.8	C40.9	C40.9	170.9	196.9
<i>Plasmocytom</i> överväxt till/från angränsande sublokal inom ben, leder och ledbrosk (C40) med okänt ursprung	C40.8	C90.2	C90.2	203.9	203
Extremiteternas ben, leder och ledbrosk UNS	C40.9	C40.9	C40.9	170.9	196.9
<i>Plasmocytom</i> extremiteternas ben, leder och ledbrosk UNS	C40.9	C90.2	C90.2	203.9	203

Obligatorisk sidoangivelse: 1= höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.

INCA: Startår 2008, plasmocytom.

Kommentar:

- Mjukdelstumörer i skelett är ovanliga, kontrollera därför att det verkligen är en primärtumör.
- Extraskulettala former av kondrosarkom, Ewing sarkom och osteosarkom skall registreras på mjukdelar, läge C49.
- Synovialt sarkom skall registreras på mjukdelar, läge C49.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adamantinom, malignt (långa rörben)	92613	92613	866
Ewingsarkom	92603	92603	756
Fibrosarkom, periostealt	88123	88103	706
Jättecellstumör i ben/osteoklastom, UNS	92501/b	92501/b	741/b
Jättecellstumör i ben/osteoklastom, malign	92503	92503	746
Kondroblastom, malignt	92303	92203	736
Kondromatos UNS	92201/b	92201/b	733/b
Kondrosarkom UNS	92203	92203	736
Kondrosarkom, dedifferentierat	92433	92203	736
Kondrosarkom, juxtakortikalt	92213	92203	736
Kondrosarkom, klarcelligt	92423	92203	736
Kondrosarkom, mesenkymalt	92403	92203	736
Kondrosarkom, myxoitt	92313	92203	736
Kordom UNS	93703	93703	886
Osteoblastom, aggressivt	92001/b	91801/b	763/b
Osteoklastom/jättecellstumör i ben, UNS	92501/b	92501/b	741/b
Osteoklastom/jättecellstumör i ben, malignt	92503	92503	746
Osteokondromatos UNS	92101/b	91801/b	763/b
Osteosarkom UNS	91803	91803	766
Osteosarkom, centralt	91863	91803	766
Osteosarkom, fibroblastiskt	91823	91803	766
Osteosarkom, intraosseöst, högt differentierat	91873	91803	766
Osteosarkom, juxtakortikalt/parostealt	91923	91803	766
Osteosarkom, kondroblastiskt	91813	91803	766
Osteosarkom, periostealt	91933	91803	766
Osteosarkom, småcelligt	91853	91803	766
Osteosarkom utvecklat från Pagets sjukdom i ben	91843	91803	766
Osteosarkom, ytligt växande, högmalignt	91943	91803	766
Plasmocytom i skelett	97313	97313	336

Kommentar:

- Vid läge extremitetsskelettets ben, leder och ledbrosk, kontrollera att tumören är primär och inte en metastas.
- Morf-kod M80003 får inte förekomma, registreras på läge C80.
- Jättecellstumör UNS är anmälningspliktig i skelett men ej i mjukdelar.

Ben, Leder och Ledbrosk i andra och icke specificerade lägen

C41

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
¹⁾ Skallens, ansiktets och överkäkens (maxill) ben och tillhörande leder	C41.0	C41.0	C41.0	170.0	196.0
<i>Plasmocytom</i> skallens, ansiktets och överkäkens (maxill) ben och tillhörande leder	C41.0	C90.2	C90.2	203.9	203
Underkäkens (mandibel) ben och käkleden	C41.1	C41.1	C41.1	170.1	196.1
<i>Plasmocytom</i> underkäkens (mandibel) ben och käkleden	C41.1	C90.2	C90.2	203.9	203
¹⁾ Kotpelaren	C41.2	C41.2	C41.2	170.2	196.2
<i>Plasmocytom</i> kotpelaren	C41.2	C90.2	C90.2	203.9	203
Revben, bröstben (sternum) och nyckelben (klavikel) och tillhörande leder	C41.3	C41.3	C41.3	170.3	196.3
<i>Plasmocytom</i> revben, bröstben (sternum) och nyckelben (klavikel) och tillhörande leder	C41.3	C90.2	C90.2	203.9	203
Bäckenben, korsben (sacrum), svansben (coccyx) med tillhörande leder inkl höftled	C41.4	C41.4	C41.4	170.6	196.6
<i>Plasmocytom</i> bäckenben, korsben (sacrum), svansben (coccyx) med tillhörande leder inkl höftled	C41.4	C90.2	C90.2	203.9	203
Överväxt till/från angränsande sublokal som inte kan klassificeras under (C40-C41.4) med okänt ursprung	C41.8	C41.9	C41.9	170.9	196.9
<i>Plasmocytom</i> överväxt till/från angränsande sublokal som inte kan klassificeras under (C40-C41.4) med okänt ursprung	C41.8	C90.2	C90.2	203.9	203
Ben, leder och ledbrosk UNS (C40-C41.4)	C41.9	C41.9	C41.9	170.9	196.9
<i>Plasmocytom</i> i ben, leder och ledbrosk UNS (C40-C41.4)	C41.9	C90.2	C90.2	203.9	203

INCA: Startår 2008, plasmocytom.

Kommentar:

- ¹⁾Även benigna tumörer skall registreras i dessa lägen, förutsatt att de växer in i skallhåla eller ryggmärgskanal.
- Mjukdelstumörer i skelett är ovanliga, kontrollera därför noggrant att det verkligen rör sig om en primärtumör.
- Extraskelletala former av kondrosarkom, Ewingsarkom och osteosarkom skall registreras på mjukdelar, läge C49.
- Synovialt sarkom skall registreras på mjukdelar, läge C49.
- Tänder saknar egen lägeskod, registreras på läge C41.0 alternativt C41.1.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adamantinom, malignt (ej långa rörben)	93103	93103	866
Ameloblastom, malignt	93103	93103	866
Ameloblastiskt odontosarkom	92903	93103	866
Ameloblastiskt fibrosarkom	93303	93103	866
Clear cell odontogenic tumör	93411/b	92701/b	861/b
Ewingsarkom	92603	92603	756
Fibrosarkom, periostealt	88123	88103	706
Jättecellstumör i ben/osteoklastom, UNS	92501/b	92501/b	741/b
Jättecellstumör i ben/osteoklastom, malign	92503	92503	746
Kondroblastom, malignt	92303	92203	736
Kondromatos UNS	92201/b	92201/b	733/b
Kondrosarkom UNS	92203	92203	736
Kondrosarkom, dedifferentierat	92433	92203	736
Kondrosarkom, juxtakortikalt	92213	92203	736
Kondrosarkom, klarcelligt	92423	92203	736
Kondrosarkom, mesenkymalt	92403	92203	736
Kondrosarkom, myxoitt	92313	92203	736
Kordom UNS	93703	93703	886
Odontogent carcinosarkom	93423	92703	866
Odontogen tumör UNS	92701/b	92701/b	861/b
Odontogen tumör, malign	92703	92703	866
Osteoblastom, aggressivt	92001/b	91801/b	763/b
Osteoklastom/jättecellstumör i ben, UNS	92501/b	92501/b	741/b
Osteoklastom/jättecellstumör i ben, malignt	92503	92503	746
Osteokondromatos UNS	92101/b	91801/b	763/b
Osteosarkom UNS	91803	91803	766
Osteosarkom, centralt	91863	91803	766
Osteosarkom, fibroblastiskt	91823	91803	766
Osteosarkom, intraosseöst, högt differentierat	91873	91803	766
Osteosarkom, juxtakortikalt/parostealt	91923	91803	766
Osteosarkom, kondroblastiskt	91813	91803	766
Osteosarkom, periostealt	91933	91803	766
Osteosarkom, småcelligt	91853	91803	766
Osteosarkom utvecklat från Pagets sjukdom i ben	91843	91803	766
Osteosarkom, ytligt växande, högt differentierat	91943	91803	766
Plasmocytom i skelett, solitärt	97313	97313	336

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

- Morf-kod M80003 får inte förekomma, tumör med denna kod registreras på läge C80.
- Adamantinom UNS 93100 var registreringspliktig initialt (1958) men har sedan länge tagits bort.
- Adamantinom och ameloblastom har samma Morf-kod men är olika tumörer. Adamantinom kan vara odontogena, men de kan också vara primära i långa rörben, se läge C40.
- Jättecellstumör UNS är anmälningspliktig i skelett men ej i mjukdelar.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Hud Melanom

C44

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Hud, läpp, över- och under (ej det läpproda)	C44.0	C43.0	C43.0	172.0	190.3
* Hud, ögonlock övre och nedre samt ögonvrå	C44.1	C43.1	C43.1	172.1	190.1
* Hud ytteröra, inkl yttre hörselgång och vaxkörtel	C44.2	C43.2	C43.2	172.2	190.2
Hud, annan eller ospecificerad del av ansiktet	C44.3	C43.3	C43.3	172.3	190.3
Hud, skalp, hals och nacke	C44.4	C43.4	C43.4	172.4	190.4
Hud, bål inkl anus/perianalt, axill, ljumske och perineum (jfr vulva)	C44.5	C43.5	C43.5	172.5	190.5
* Hud, övre extremitet och axel/skuldra	C44.6	C43.6	C43.6	172.6	190.6
* Hud, nedre extremitet och höft	C44.7	C43.7	C43.7	172.7	190.7
Hud, överväxt till/från angränsande sublokal med okänt ursprung inom (C44)	C44.8	C43.9	C43.9	172.9	190.9
Hud UNS	C44.9	C43.9	C43.9	172.9	190.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C43, se nedan		C43.8	C43.8	172.8	190.8

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.**

INCA: Startår 2009.

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

- Läge för axill respektive ljumske ändrades 1993 i ICD-7 från 190.6 till 190.5 för axill och från 190.7 till 190.5 för ljumske.
- Vermilion border/det läpproda registreras på läge C00.0-C00.2
- Genital hud registreras enligt följande:
 - labia majora på läge C51.0
 - labia minora på läge C51.1
 - vulvahud UNS på läge C51.9
 - penishud UNS på läge C60.9
 - skrotalhud UNS på läge C63.2.
- Analhud, se kommentar C21.
- Primärt malignt melanom i annan lokal, t ex öga, munhåla eller vagina, registreras på respektive läge.
- Primärt malignt melanom i mjukdelar (synonym klarcelligt mjukdelsarkom, Morf-kod M90443) registreras på läge C49.
- Melanom i underhudsfett/subcutan fettvävnad är vanligen metastas/er.
- Melanomas i meningier/mjuka hjärnhinnor (Morf-kod M87283) registreras på läge C70.
- **Recidiv av tumör = lokalrecidiv uppkommer endast om tidigare tumör ej varit radikalt exciderad, dvs. den nya tumören skall vara av samma morfologiska typ som den tidigare och växa i anslutning till tidigare operationsområde och skall ej registreras.**
- **Recidiv i sjukdom = ny primär tumör i samma organ och skall registreras som sådan i lokalen.**

Multifokal lokalisation i hud:

- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom olika sublokaler översätts dessa till läge ICD-O/2 C44.8.
(Exempel C44.6 + C44.4 vilka båda skall peka mot ICD-O/2 C44.8).
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokal översätts dessa till respektive läge.
(Exempel C44.6 + C44.6 vilka båda skall peka mot ICD-O/2 C44.6).

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Akralt lentiginöst melanom (ALM)	87443	87443	176
Akralt lentiginöst melanom in situ	87442/b	87442/b	174/b
Amelanotiskt melanom	87303	87303	176
Atypisk Spitznevus (med stark malignitetsmisstanke)/s.k. MELTUMP/ s.k. STUMP	87701/b	87201/b	173/b
Ballongcellsmelanom	87223	87203	176
Blandat epiteloid- och spolcellsmelanom (Spitzoitt melanom)	87703	87203	176
Desmoplastiskt melanom	87453	87453	176
Epiteloidcellsmelanom	87713	87203	176
Lentigo maligna melanom (LMM) (invasivt växande)	87423	87423	176
Lentigo maligna (in situ-form)	87422/b	87422/b	174/b
Malign blå nevus (malignt melanom utvecklat ur en blå nevus)	87803	87803	176
Melanocytär nevus/dysplastisk nevus med grav/stark atypi/dysplasi	87270/b	87202/b	174/b
Melanom, malignt UNS	87203	87203	176
Melanom, in situ UNS	87202/b	87202/b	174/b
Melanom, malignt, misstänkt UNS	87201/b	87201/b	173/b
Melanom, malignt, utvecklat ur kongenital jättenevus (fr.o.m. 2010)	87613	87203	176
Melanom, malignt, utvecklat ur precancerös melanos (fr.o.m. 2010)	87413	87203	176
Melanos, precancerös	87412/b	87202/b	174/b
Nodulärt melanom (NM)	87213	87213	176
Spolcellsmelanom	87723	87723	176
Superficiellt/ytspridande melanom (SSM)	87433	87433	176
Superficiellt/ytspridande melanom in situ	87432/b	87432/b	174/b

Kommentar:

- Mucosala melanom (lokaliserade till slemhinnor) registreras på respektive läge, vanligen C01-C06, C21, C51-C52 samt C60.
- Clarknivåer: I = in situ, II-V = infiltrerande.
- Melanocytära nevi med grav/stark atypi/dysplasi (gravt/starkt dysplastiska nevi) skall registreras sedan 1 september 2003.
- Misstänkt melanom in situ, t.ex. misstänkt lentigo maligna, är ej rapporteringspliktigt enligt föreskrifterna. Misstänkt malignt melanom avser infiltrativa former, som registreras med slutsiffra 1, om möjligt specificerat avseende typ, t.ex. lentigo maligna melanom med Morf-kod M87421, annars UNS med Morf-kod M87201.

Hud

Exklusive melanom

C44

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Hud, läpp, över- och under (ej det läppröda)	C44.0	C44.0	C44.0	173.0	191.3
* Hud, ögonlock övre och nedre samt ögonvrå	C44.1	C44.1.	C44.1.	173.1	191.1
* Hud ytteröra, inkl yttre hörselgång och vaxkörtel	C44.2	C44.2	C44.2	173.2	191.2
Hud, annan eller ospecificerad del av ansiktet	C44.3	C44.3	C44.3	173.3	191.3
Hud, skalp, hals och nacke	C44.4	C44.4	C44.4	173.4	191.4
Hud, bål inkl anus/perianalt, axill, ljumske och perineum (jfr vulva)	C44.5	C44.5	C44.5	173.5	191.5
* Hud, övre extremitet och axel/skuldra	C44.6	C44.6	C44.6	173.6	191.6
* Hud, nedre extremitet och höft	C44.7	C44.7	C44.7	173.7	191.7
Hud, överväxt till/från angränsande sublokal med okänt ursprung inom C44	C44.8	C44.9	C44.9	173.9	191.9
Hud UNS	C44.9	C44.9	C44.9	173.9	191.9
Multifokalt läge registrerades i ICD-O/2 på läge C44.8, se nedan		C44.8	C44.8	173.8	191.8

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.**

INCA: Saknas.

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

- Läge för axill respektive ljumske ändrades 1993 i ICD-7 från 191.6 till 191.5 för axill och från 191.7 till 191.5 för ljumske.
- Vermilion border/det läpproda registreras på läge C00.0-00.2.
- Genital hud registreras enligt följande:
 - labia majora på läge C51.0
 - labia minora på läge C51.1
 - vulvahud UNS på läge C51.9
 - penishud UNS på läge C60.9
 - skrotalhud UNS på läge C63.2.
- Anahud, se kommentar C21.
- Primärtumörer i underhudsfett/subcutan fettväv kan förekomma, men i denna lokal är överväxt eller metastaser vanligare, dvs. kontrollera om primär i lokalen.
- Basalcellsadenocarcinom är ej en hudtumör, registreras på spottkörtel läge C06-C08.
- Basaloitt carcinom/basaloid cancer, är ej en hudtumör, registreras på analkanal läge C21.1.
- **Recidiv av tumör = lokalrecidiv uppkommer endast om tidigare tumör ej varit radikalt exciderad, dvs. den nya tumören skall vara av samma morfologiska typ som den tidigare och växa i anslutning till tidigare operationsområde och skall ej registreras.**
- **Recidiv i sjukdom = ny primär tumör i samma organ och skall registreras som sådan i lokalen.**

Multifokal lokalisation i hud:

- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom olika sublokaler översätts dessa till läge ICD-O/2 C44.8.
(Exempel C44.6 + C44.4 vilka båda skall peka mot ICD-O/2 C44.8).
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokal översätts dessa till respektive läge.
(Exempel C44.6 + C44.6 vilka båda skall peka mot ICD-O/2 C44.6).

forts C44

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adnexalt carcinom, UNS	83903	83903	046
¹⁾ Aktinisk/solar keratos med grav/starkatypi/dysplasi (motsvarande skivepitelcancer in situ)	72850/b	72850/b	144/b
Angiosarkom/hemangiosarkom	91203	91203	506
Apokrint carcinom, UNS	84013	84003	046
Cerumenioitt adenocarcinom (C44.2)	84203	83903	046
Dermatofibrosarkoma protuberans	88323	88323	715
Ekrint carcinom, UNS	84133	84003	046
Ekrint porom, malignt/porocarcinom	84093	83903	046
Epidermoitt carcinom (skivepitelcancer)	80703	80703	146
Epidermoitt carcinom, in situ (skivepitelcancer in situ)	80702/b	80702/b	144/b
Epiteloitt sarkom (enligt Enzinger)	88043	88043	796
Hårfollikelcarcinom	81023	83903	046
Intraepidermalt eller intraepitelialt carcinom (skivepitelcancer in situ)	80702/b	80702/b	144/b
Kaposi sarkom (sarkoma Kaposi)	91403	91403	566
Lymfangiosarkoma UNS	91703	91703	546
Malignt pilomatrikom	81103	81103	046
Merkelcellstumör/-carcinom	82473	82473	446
Mikrocystiskt adnexalt carcinom	84073	84003	046
Morbus Bowen (speciell typ av skivepitelcancer in situ)	80812/b	80812/b	144/b
Morbus Paget, extramammär	85423	85423	096
Neuroendokrint carcinom i hud, primärt (Merkelcellstumör)	82473	82473	446
Porocarcinom/ekrint porom, malignt (fr.o.m. 2008-01-01)	84093	83903	046
Sebaceöst carcinom	84103	84103	046
Skleroserande svettkörtelgångscarcinom	84073	84003	046
Solar/aktinisk keratos med grav/stark atypi/dysplasi (motsvarande skivepitelcancer in situ)	72850/b	72850/b	144/b
Svettkörtelcarcinom UNS	84003	84003	046
Talgkörtelcarcinom	84103	84103	046
Tricholemmalt carcinom	81023	83903	046
Vaxkörtelcarcinom (C44.2)	84203	83903	046
Verruköst/vårtliknande carcinom UNS (skivepitelcancer)	80513	80703	146

Kommentar:

- ¹⁾Anmäld aktinisk keratos utan angiven dysplasigrad förutsätts vara anmälningspliktig.
- Primära hudlymfom kan förekomma. Se avsnittet för maligna lymfom.
- Morbus Paget är alltid malign enligt ICD-O/3.
- Ett flertal varianter av maligna hudadnextumörer föreligger, framför allt inom svettkörtelgruppen, endast de viktigaste specificerade ovan.
- Carcinoma cuniculatum är en speciell typ av skivepitelcancer och kodas som ”vanlig” skivepitelcancer, d.v.s. Morf-kod 80703.
- Jättecondylom enligt Buschke är enligt ICD-O/3 benigt och ej rapporteringspliktigt.
- Kaposi sarkom registreras endast en gång enligt regel 4.1 för multipla primärtumörer enligt WHO ICD-O, Third edition sidan 35.
- Basalcellsadenocarcinom är ej en hudtumör, registreras enligt ICD-O/3 på spottkörtel läge C06-C08.
- Basalcellscancer (basaliom), inklusive metatypisk form, rapporteras till eget register, alltså ej till Cancerregistret.
- Basaloitt carcinom/basaloid cancer, är ej en hudtumör, registreras enligt ICD-O/3 på analkanal läge C21.1.
- Atypiskt fibröst histiocytom/fibroxtom ej registreringspliktigt från och med 2015-01-01.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Perifera nerver, ganglier och autonomt nervsystem

C47

OBS! Endast maligna tumörer

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Huvud inkl ansikte samt hals (exkl perifera nerver och autonoma nervsystemet i orbita C69.6)	C47.0	C47.0	C47.0	171.0	193.3
*Övre extremitet och skuldra	C47.1	C47.1	C47.1	171.2	193.3
*Nedre extremitet och höft	C47.2	C47.2	C47.2	171.3	193.3
Bröstkorg och brösthålans inre organ	C47.3	C47.3	C47.3	171.4	193.3
Bukvägg och bukhålans organ	C47.4	C47.4	C47.4	171.5	193.3
Bäckenvägg inkl. säte** och ljumske samt bäckenhålans organ	C47.5	C47.5	C47.5	171.6 171.3**	193.3
Bål UNS	C47.6	C47.6	C47.6	171.7	193.3
Överväxt till/från angränsande sublokal med okänt ursprung inom C47	C47.8	C47.9	C47.9	171.9	193.9
Perifera nerver och ganglier UNS	C47.9	C47.9	C47.9	171.9	193.9
Tidigare i ICD-O/2 multifokalt i läge C47, se nedan		C47.8	C47.8	171.8	193.8

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.**

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Intrakraniella och intraspinala tumörer registreras på respektive läge.
- **Säte översätts i ICD-9 till 171.3.

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICDO/3	Morf-kod ICDO/2	C24/hist
Ganglioneuroblastom	94903	94903	406
Malign perifer nervskidetumör (MPNST) UNS	95403	95403	456
MPNST med rhabdomyoblastisk differentiering	95613	95603	456
Malignt schwannom med rhabdomyoblastisk differentiering	95613	95603	456
Neurilemmom, malignt	95603	95603	456
Neuroblastom UNS	95003	95003	416
Neurofibrosarkom/neurogent sarkom/neurosarkom	95403	95403	456
Perifer neuroektodermal tumör (PNET)	93643	93643	416
Perineuriom, malignt/perineuralt MPNST	95713	95603	456
Schwannom, malignt	95603	95603	456
Triton-tumör, malign	95613	95603	456

Kommentar:

- Morf-kod M80003 får ej förekomma, registreras på läge C80.
- Neurofibromatos (morbus Recklinghausen) är ett syndrom och registreras ej.
- Malignt neurilemmom/Schwannom med Morf-kod M95603, betecknas i ICD-O/3 som obsolet, men bibehålls på grund av bristande alternativ.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Retroperitoneala rummet och bukhinna (Peritoneum)

C48

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
¹⁾ Retroperitonealt rum	C48.0	C48.0	C48.0	158.0	197.4
Bukhinna, specificerad del (t.ex. oment och fossa Douglasi)	C48.1	C48.1	C48.1	158.8	158
Bukhinna, icke specificerad del, och bukhåla	C48.2	C48.2	C48.2	158.9	158
Överväxt till/från angränsande sublokal inom C48 med okänt ursprung	C48.8	C48.2	C48.9	158.9	158

INCA: Startår 2008: Ovarialregister inkluderar tumörer i läge C48.1 och C48.2.
Startår 2012: Extragonadala tumörer, C48.0.

Kommentar:

- ¹⁾Vanligen maligna mjukdelstumörer respektive maligna lymfom i denna lokal.
- Det måste klart framgå att tumören är primär på detta läge; t.ex. gynekologiska tumörer med oklart primärt läge registreras C57.9.
- Maligna medellinjetumörer, t.ex. gonadala tumörer, kan förekomma retroperitonealt, registreras på läge C48.0.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
²⁾ Adenocarcinom, peritonealt mucinöst (C48.1 och C48.2)	84703	84703	096
Mesoteliom, bifasiskt, malignt (C48.1 och C48.2)	90533	90503	776
Mesoteliom, epiteloitt, malignt (C48.1 och C48.2)	90523	90503	776
Mesoteliom, fibröst, malignt (C48.1 och C48.2)	90513	90503	776
Mesoteliom, malignt UNS (C48.1 och C48.2)	90503	90503	776
²⁾ Seröst papillärt adenocarcinom utgående från yta (C48.1 och C48.2)	84613	84603	096

Kommentar:

- ²⁾Tumören ser morfologiskt ut som en ovarialcancer men anses utgå från peritoneala celler. Dessa tumörer förekommer så gott som enbart hos kvinnor.
- Mucinösa och serösa adenocarcinom i bukhinna är nästan alltid metastaser, men primära tumörer i denna lokalisering kan förekomma. Kontrollera om det är en primär tumör eller metastas.
- Morf-kod M80003 får inte förekomma, tumör med denna kod registreras på läge C80.
- Mesoteliom registreras endast en gång enligt regel 4.1 för multipla primärtumörer enligt WHO ICD-O, Third edition sidan 35.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Bindväv, underhuds-och annan mjukvävnad

C49

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Huvud inkl. ansikte, ytteröra och hals, exkl. orbita (C69.6) och näsbrosk (C30.0)	C49.0	C49.0	C49.0	171.0	197.0
*Övre extremitet och skuldra	C49.1	C49.1	C49.1	171.2	197.2
*Nedre extremitet och höft	C49.2	C49.2	C49.2	171.3	197.3
Bröstkorg, exkl. mediastinum (C38)	C49.3	C49.3	C49.3	171.4	197.7
Buk UNS	C49.4	C49.4	C49.4	171.5	197.7
Bäcken inkl säte, ljumskar och perineum	C49.5	C49.5	C49.5	171.6 171.3	197.7
Bål UNS	C49.6	C49.6	C49.6	171.7	197.1
Överväxt till/från angränsande sublokal inom C49 med okänt ursprung	C49.8	C49.9	C49.9	171.9	197.9
Icke specificerat läge inom C49	C49.9	C49.9	C49.9	171.9	197.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C49, se nedan		C49.8	C49.8	171.8	197.8

***Obligatorisk sidoangivelse: 1= höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.**

INCA: Startår 2012.

Kommentar:

- **Säte registreras på läge ICD/9 171.3.
- Sarkom i subkutan fettväv registreras på läge C49.
- Sarkom i definierade organ registreras på respektive organ.

Multifokal lokalisering:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Abdominal fibromatos	88221/b	88211/b	701/b
Aggressiv fibromatos, desmoid UNS	88211/b	88211/b	701/b
Alveolärt mjukdelssarkom	95813	95813	796
Angiosarkom	91203	91203	506
Atypiskt lipom/ ytligt högt differentierat liposarkom	88501/b	88501/b	721/b
Carcinosarkom UNS	89803	89803	896
Epiteloidcellssarkom	88043	88043	796
Ewing sarkom extraskelettalt	92603	92603	756
Fibromyxosarkom	88113	88113	716
Fibrosarkom UNS	88103	88103	706
Fibrosarkom, infantilt	88143	88103	706
Fibröst histiocytom, malignt	88303	88303	716
Granularcellstumör, malign	95803	95803	686
Hemangioendoteliom, malignt	91303	91303	506
Hemangiopericytom UNS	91501/b	91501/b	533/b
Hemangiopericytom, malignt	91503	91503	536
Hemangiosarkom	91203	91203	506
Jättecellstumör, tenosynovial, malign	92523	88023	796
Jättecellssarkom, ej i ben	88023	88023	796
Jättecellstumör i mjukvävnad, malign	92513	88023	796
Kaposi sarkom	91403	91403	566
Klarcellssarkom/malignt melanom i mjukdelar, primärt UNS	90443	90443	796
Kondrosarkom, UNS extraskelettalt	92203	92203	736
Leiomyosarkom UNS	88903	88903	666
Leiomyosarkom, epiteliott	88913	88903	666
Liposarkom, UNS	88503	88503	726
Liposarkom, högt differentierat	88513	88503	726
Liposarkom, ytligt högt differentierat/atypiskt lipom	88501/b	88501/b	721/b
Liposarkom, dedifferentierat	88583	88503	726
Liposarkom, myxoitt	88523	88503	726
Liposarkom, pleomorft	88543	88503	726
Liposarkom, rundcelligt	88533	88503	726
Lymfangiosarkom	91703	91703	546

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Mesenkymom, malignt	89903	88003	796
Mesodermal blandtumör, malign	89513	89513	896
¹⁾ Myeloitt sarkom/granulocytiskt sarkom/klorom	99303	99303	226
Myosarkom/myogent sarkom	88953	88953	696
Myxosarkom	88403	88403	716
Osteosarkom, UNS extraskellettalt	91803	91803	766
Pleomorfcelligt sarkom	88023	88003	796
Rhabdomyosarkom UNS	89003	89003	676
Rhabdomyosarkom med ganglielik differentiering	89213	89003	676
Rhabdomyosarkom, alveolärt	89203	89203	676
Rhabdomyosarkom, embryonalt UNS (inkl botryoid typ)	89103	89103	876
Rhabdomyosarkom, pleomorft, adult typ	89013	89003	676
Sarkom UNS	88003	88003	796
Småcellig rundcellig desmoplastisk tumör	88063	88003	796
Småcelligt sarkom	88033	88003	796
Solitär fibrös tumör, malign	88153	88003	796
Spolcelligt sarkom	88013	88013	796
Synovialt sarkom UNS	90403	90403	776
Synovialt sarkom, bifasiskt	90433	90403	776
Synovialt sarkom, epiteloitt	90423	90403	776
Synovialt sarkom, spolcelligt	90413	90403	776

Kommentar:

- ¹⁾Kodas under respektive läge dock ej blodbildande organ enligt regel E ICD-O/3.
- Morf-kod M80003 får inte förekomma, registreras på läge C80.
- Jättecellstumör i mjukvävnad utan malignitetsangivelse, registreras ej.
- Kaposi sarkom registreras endast en gång enligt regel 4.1 för multipla primärtumörer enligt WHO ICD-O, Third edition sidan 35.
- Atypiskt fibröst histiocytom/fibroxtom ej registreringspliktigt från och med 2015-01-01.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Bröstkörtel (Mamma)

C50

Kliniskt läge		ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Bröstvårta och vårtgård	höger	C50.0	C50.0	C50.0	174.1	170.1
	vänster	C50.0	C50.0	C50.0	174.2	170.2
	okänd sida	C50.0	C50.0	C50.0	174.9	170.9
Central del	höger	C50.1	C50.1	C50.1	174.1	170.1
	vänster	C50.1	C50.1	C50.1	174.2	170.2
	okänd sida	C50.1	C50.1	C50.1	174.9	170.9
Övre, inre (medial) kvadrant	höger	C50.2	C50.2	C50.2	174.1	170.1
	vänster	C50.2	C50.2	C50.2	174.2	170.2
	okänd sida	C50.2	C50.2	C50.2	174.9	170.9
Nedre, inre (medial) kvadrant	höger	C50.3	C50.3	C50.3	174.1	170.1
	vänster	C50.3	C50.3	C50.3	174.2	170.2
	okänd sida	C50.3	C50.3	C50.3	174.9	170.9
Övre, yttre (lateral) kvadrant	höger	C50.4	C50.4	C50.4	174.1	170.1
	vänster	C50.4	C50.4	C50.4	174.2	170.2
	okänd sida	C50.4	C50.4	C50.4	174.9	170.9
Nedre, yttre (lateral) kvadrant	höger	C50.5	C50.5	C50.5	174.1	170.1
	vänster	C50.5	C50.5	C50.5	174.2	170.2
	okänd sida	C50.5	C50.5	C50.5	174.9	170.9
Axillarutskott	höger	C50.6	C50.6	C50.6	174.1	170.1
	vänster	C50.6	C50.6	C50.6	174.2	170.2
	okänd sida	C50.6	C50.6	C50.6	174.9	170.9
Överväxt till/från angränsande sublokal inom bröst (C50) med okänt ursprung	höger	C50.8	C50.9	C50.9	174.1	170.1
	vänster	C50.8	C50.9	C50.9	174.2	170.2
	okänd sida	C50.8	C50.9	C50.9	174.9	170.9
Bröstkörtel, UNS	höger	C50.9	C50.9	C50.9	174.1	170.1
	vänster	C50.9	C50.9	C50.9	174.2	170.2
	okänd sida	C50.9	C50.9	C50.9	174.9	170.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C50, se nedan	höger	C50.9	C50.8	C50.8	174.3	170.7
	vänster	C50.9	C50.8	C50.8	174.4	170.8
	okänd sida	C50.9	C50.8	C50.8	174.9	170.9

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.

INCA: Startår 2007.

Kommentar:

- Innefattar bindväv i bröstkörtel, men ej fettväven runt respektive huden över bröstkörteln.
- **Recidiv av tumör = lokalrecidiv uppkommer endast om tidigare tumör ej varit radikalt exciderad, dvs den nya tumören skall vara av samma morfologiska typ som den tidigare och växa i anslutning till tidigare operationsområde och skall ej registreras.**
- **Recidiv i sjukdom = ny primär tumör i samma organ och skall registreras som sådan i lokalen.**

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi).
Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.
- En grundregel är att alla tumörer skall registreras.
- Det kan aldrig bli fler registreringar än antalet tumörer; om en tumör har flera komponenter kontrollera först om det finns en Morf-kod som är tillämplig med avseende på tumörens sammansättning. Om så inte är fallet gäller principen att högsta Morf-kod, dvs. den som är mest specifik, skall användas.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Apokrint adenocarcinom	84013	84013	096
Comedocarcinom in situ	85012/b	85012/b	094/b
Comedocarcinom UNS	85013	85013	096
Duktalt carcinom in situ/intraduktalt carcinom, UNS	85002/b	85002/b	094/b
Duktalt carcinom, duktogent carcinom, UNS	85003	85003	096
Duktalt carcinom blandat med andra typer av mammarcarcinom	85233	81403	096
Inflammatoriskt carcinom, metaplastiskt sarkomatöst växande	85303	85303	096
Juvenil/sekretoriskt carcinom i bröst	85023	81403	096
Kolloitt/mucinöst carcinom	84803	84803	096
Kombinerat duktalt och lobulärt carcinom in situ	85222/b	81402/b	094/b
Kombinerat duktalt och lobulärt carcinom	85223	81403	096
Kribriformt carcinom in situ	82012/b	82012/b	094/b
Kribriformt carcinom UNS	82013	82013	096
Lobulärt carcinom in situ UNS	85202/b	85202/b	094/b
Lobulärt carcinom UNS	85203	85203	096
Lobulärt carcinom blandat med andra typer av mammarcarcinom	85243	81403	096
Mammarcarcinom UNS	81403	81403	096
Medullärt carcinom, atypiskt	85133	85103	096
Metaplastiskt carcinom UNS	85753	85303	096
Morbus Paget/Pagets sjukdom i bröst	85403	85403	096
Morbus Paget och infiltrerande duktalt carcinom	85413	85433	096
Morbus Paget och duktalt carcinom in situ	85433	85433	096
Mucinöst adenocarcinom/kolloitt carcinom	84803	84803	096
¹⁾ Papillärt adenocarcinom in situ (C50)	85032/b	82602/b	094/b
¹⁾ Papillärt adenocarcinom (C50)	85033	82603	096
Phyllodestumör UNS/borderline	90201/b	90200/b	051/b
Phyllodestumör, malign	90203	90203	056
Sekretoriskt/juvenil carcinom i bröst	85023	81403	096
Skivepitelcancer (ovanligt på detta läge)	80703	80703	146
Tubulärt adenocarcinom	82113	82113	096

Kommentar:

- ¹⁾Papillär cancer i bröst har egen kod enligt ovan.
- In-situ former finns ej för tubulära, kolloida och inflammatoriska tumörer.
- Phyllodestumörer, som uttryckligen är **benigna**, registreras ej.

För morfologi se WHO ICD-O, Third edition.

Kvinnliga yttre könsorgan (Vulva)

C51

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Stor blygdläpp (labium majus) inkl. Bartholins körtlar och ovanliggande hud	C51.0	C51.0	C51.0	184.1	176.7
Liten blygdläpp (labium minus)	C51.1	C51.1	C51.1	184.2	176.7
Klitoris	C51.2	C51.2	C51.2	184.3	176.7
Överväxt till/från angränsande sublokal inom vulva (C51) med okänt ursprung	C51.8	C51.9	C51.9	184.4	176.0
Vulva UNS	C51.9	C51.9	C51.9	184.4	176.0
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C51, se nedan		C51.8	C51.8	184.8	176.8

INCA: Startår 2012.

Kommentar:

- Om oklart huruvida det är en vaginal- eller vulvacancer, skall tumören registreras som en vulvacancer om växt föreligger i vulva.
- **Recidiv av tumör = lokalrecidiv uppkommer endast om tidigare tumör ej varit radikalt exciderad, dvs. den nya tumören skall vara av samma morfologiska typ som den tidigare och växa i anslutning till tidigare operationsområde och skall ej registreras.**
- **Recidiv i sjukdom = ny primär tumör i samma organ och skall registreras som sådan i lokalen.**

Multifokal lokalisation:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

forts C51

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, klarcelligt UNS/carcinom, klarcelligt UNS /mesonefroitt carcinom	83103	83103	096
Melanocytär nevus med grav/stark dysplasi/atypi (dysplastiskt nevus)	87270/b	87202/b	174/b
Mucosalt lentiginöst melanom in situ	87462/b	87202/b	174/b
Mucosalt lentiginöst melanom	87463	87203	176
Morbus Paget, extramammar	85423	85423	096
Skivepitelcarcinom	80703	80703	146
VIN III, vulvar intraepitelial neoplasi grad III (skivepitelderiverad)	80772/b	80702/b	144/b

För morfologi se WHO ICD-O, Third edition.

Slida (Vagina)

C52

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Slida UNS	C52.9	C52.9	C52	184.0	176.1

INCA: Startår 2012.

Kommentar:

- Tumörväxt i vaginaltoppen representerar oftast cervixcancer, som vuxit ned i slidan.
- Tumör i slida registreras på läge C52.9 om huvuddelen av tumören finns på detta läge.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom klarcelligt UNS/ carcinom klarcelligt UNS/mesonefroitt carcinom	83103	83103	096
Mucosalt lentiginöst melanom in situ	87462/b	87202/b	174/b
Mucosalt lentiginöst melanom	87463	87203	176
Skivepitelcarcinom	80703	80703	146
VAIN III, vaginal intraepitelial neoplasi grad III (skivepitel)	80772/b	80702/b	144/b

För morfologi se WHO ICD-O, Third edition.

Livmoderhals (Cervix uteri, Collum uteri, Portio)

C53

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Endocervix/livmoderhals	C53.0	C53.0	C53.0	180.9	171
Exocervix/portio/livmodertapp	C53.1	C53.1	C53.1	180.9	171
Överväxt till/från angränsande sublokal inom livmoderhalsen (C53) med okänt ursprung	C53.8	C53.9	C53.9	180.9	171
Livmoderhals UNS (Cervix)	C53.9	C53.9	C53.9	180.9	171

INCA: Startår 2011.

Kommentar:

- Vid oklarhet om tumören utgår från livmoderhals eller livmoderkropp registreras den på läge C55.9.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom	81403	81403	096
Adenocarcinom diagnosgrund 5	81401/b	81401/b	093/b
Adenoitt basaloitt carcinom	80983	81233	126
CIN III, cervical intraepitelial neoplasi grad III (skivepitelderiverad) diagnosgrund 3 och 4	80772/b	80702/b	144/b
CIN III, cervical intraepitelial neoplasi grad III (skivepitelderiverad) diagnosgrund 5	80771/b	80701/b	143/b
Glassycell carcinoma	80153	80103	196
Skivepitelcarcinom	80703	80703	146
Skivepitelcarcinom diagnosgrund 5	80701/b	80701/b	143/b
Skivepitelcarcinom med mikroinvasion (C53.0, C53.1 samt C53.9)	80763	80703	146

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

- Om endast cytologiproov finns (diagnosgrund 5) kan infiltrativ tumörväxt ej med säkerhet fastställas, varför tumören registreras med slutsiffra 1 i Morf-koden. Vanligen kan celltypen anges, d.v.s. skivepitel (Morf-kod 80701) eller körtelepitel (Morf-kod 81401) men även enbart maligna celler (Morf-kod antingen M80001 eller M80101) kan förekomma.
- Om ny anmälan med diagnosgrund 3 inkommer, skall denna registreras på samma diagnostillfälle om mindre än ett år förflutit. Samtidigt korrigeras Morf-koden (in situ alternativt infiltrativ) enligt PAD-svaret.
- **OBS!** En individ kan endast ha samma C24/hist - kod en gång på läge C53 oavsett tidsintervall. Om tumören vid första diagnostillfället är invasiv görs inga ytterligare registreringar om samma morfologi hist/C24.
- **Mikroinvasion** definieras som max 0.5 cm djupväxt och **enbart** i denna lokal.

För morfologi se WHO ICD-O, Third edition.

Livmoderkropp (Corpus uteri)

C54

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Isthmus	C54.0	C54.0	C54.0	182.1	172
Endometrium (slemhinna)	C54.1	C54.1	C54.1	182.0	172
Endometrium (enbart maligna mjukdelstumörer/sarkom)	C54.1	C55.9	C55	179.9	174
Myometrium (muskelvägg)	C54.2	C55.9	C55	179.9	174
Fundus uteri	C54.3	C54.3	C54.3	182.0	172
Överväxt till/från angränsande sublokal inom livmodern (C54) med okänt ursprung	C54.8	C54.9	C54.9	182.0	172
Överväxt till/från angränsande sublokal inom livmodern (C54) med okänt ursprung (enbart maligna mjukdelstumörer/sarkom)	C54.8	C55.9	C55	179.9	174
¹⁾ Livmoderkropp UNS	C54.9	C54.9	C54.9	182.0	172
Livmoderkropp UNS (enbart maligna mjukdelstumörer/sarkom)	C54.9	C55.9	C55	179.9	174

INCA: Startår 2011.

Kommentar:

- ¹⁾Livmoderkropp UNS avser fall där det inte kan avgöras om tumören utgår från muskelvägg eller slemhinna, vanligen sådana fall där histologisk diagnos saknas.
- Till läge C54 skall endast föras sådana fall, där det av anmälan klart framgår, att det rör sig om en malign tumör i slemhinnan eller muskelväggen i livmoderkroppen.
- Vid oklarhet om tumören utgår från livmoderhals eller livmoderkropp registreras den på läge C55.9.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom/endometriecancer UNS (C54.1)	81403	81403	096
Carcinosarkom, UNS	89803	89803	896
Endometrialt stromacellssarkom, UNS/höggradigt (C54.1)	89303	89303	876
³⁾ Endometrialt stromacellssarkom, låggradigt/endolymfatisk stromamyos (C54.1)	89313	89311	875
²⁾ Endometriehyperplasi med atypi	81402/b	81402/b	094/b
Leiomyosarkom (C54.2)	88903	88903	666
Müllersk blandtumör	89503	89503	896

Kommentar:

- ²⁾ Endometriehyperplasi med atypi innebär alltid grav/stark atypi. Lätt till måttlig atypi är ej anmälningspliktig.
- ³⁾ Endolymfatisk stromamyos registrerades som benign till och med diagnosår 2006.
- Samtliga sarkom och Müllerska blandtumörer skall registreras med översättning till ICD-O/2 C55.9.
- Endometroit carcinom med Morf-kod M83803 får ej registreras på läge C54., utan används enbart för tumörer med endometrieimiterande växtsätt i annan lokal, t.ex ovarium. Inkommer anmälan med provtagningslokal corpus uteri och tumörtyp endometroid cancer registreras denna enligt ICD-O/3 på läge C54.1 och Morf-kod M81403, dvs. endometroid hänvisar här till läget.
- Skivepitelcarcinom är ytterst ovanligt i detta läge och representerar vanligen överväxt från portio.
- Choriocarcinom i uterus registreras alltid på läge C58.9.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Livmoder (Uterus)

C55

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Livmoder UNS	C55.9	C55.9	C55	179.9	174

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Till läge C55.9 föres de fall där histologisk diagnos saknas och/eller det enbart kan fastställas att det rör sig om malign tumör i någon icke närmare specificerad del av uterus.
- Enligt ICD-O/2 registrerades sarkom i livmoderkroppen på läge C55.9, registreras enligt ICD-O/3 på läge C54.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Äggstock (Ovarium)

C56

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Äggstock	C56.9	C56.9	C56	183.0	175.0

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Sidoangivelse för äggstockstumörer är inte obligatorisk, men om uppgift finns ska sidan anges.
- Krukenbergstumör är alltid en metastas; utgår oftast från ventrikeln och registreras i vanlig ordning på respektive utgångsläge.
- Extragonadala tumörer kan förekomma mediastinalt, föres på läge C38.3, respektive retroperitonealt, föres på läge C48.0.

För morfologisk typ se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Borderlinetumörer av typ:			
Brennertumör	90001/b	90001/b	054/b
Endometroitt cystadenom	83801/b	84623/b	094/b
Klarcellig, cystisk	84441/b	84623/b	094/b
Klarcelligt adenofibrom/cystadenofibrom	83131/b	84623/b	094/b
Mucinös, papillär och cystisk	84731/b	84513/b	094/b
Mucinöst cystadenom	84721/b	84723/b	094/b
Seröst adenofibrom/cystadenofibrom	90141/b	84623/b	094/b
Seröst, papillär och cystisk	84621/b	84513/b	094/b
Seröst cystadenom	84421/b	84423/b	094/b
Adenocarcinofibrom, klarcelligt	83133	83103	096
Adenocarcinofibrom, seröst	90143	81403	096
Androblastom/arrhenoblastom, malignt	86303	86301	056
Androblastom/arrhenoblastom UNS	86301	86301	056
Brennertumör, malign	90003	90003	056
Carcinoid i struma ovarii	90911	90803	826
Carcinom, klarcelligt, mesonefroitt	83103	83103	096
Cystadenocarcinom UNS	84403	84403	096
Cystadenocarcinom, papillärt UNS	84503	84503	096
Dermoidcysta/teratom med malign omvandling (alla tumörtyper)	90843	90843	826
Dysgerminom	90603	90603	066
Embryonalt carcinom UNS	90703	90723	826
Embryonalt carcinom av polyembryonal typ	90723	90723	826
Endodermal sinustumör "yolk sac tumor" (gulesäckstumör)	90713	90713	826
Endometroitt adenocarcinom UNS	83803	83803	096
Gonadal stromacellstumör UNS	85901	85901	056
Granulosacellstumör (alla typer)	86203	86203	056
Granulosa-tekacellstumör	86211	86211	055
Gynandroblastom	86321	86321	056
Hiluscellstumör	86600	86700	051
Interstitialcellstumör/Leydigcellstumör, UNS	86501	86501	051
Lipidcellstumör/steroidcellstumör i äggstock	86700	86700	051
Luteom UNS	86100	86700	051

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Mesodermal blandtumör, malign	89513	89513	896
Mesonefrisk tumör UNS	91101/b	91101/b	093/b
Mesonefrom, malignt	91103	91103	096
Mesoteliom, UNS	90503	90503	776
Mucinöst adenocarcinom, cystiskt och UNS	84703	84703	096
Müllersk blandtumör	89503	89503	896
Papillärt seröst cystadenocarcinom	84603	84603	096
Polyembryom	90723	90723	826
Sertolicellscarcinom	86403	86403	066
Sertolicellstumör, UNS	86401	86401	063
Sertolicellstumör, lipidrik	86410	86401	063
Sertoli-Leydigcellstumör, malign, lågt differentierad/sarkomatoid	86313	86313	066
Sertoli-Leydigcellstumör, medelhögt differentierad och UNS	86311	86311	063
Seröst adenocarcinom, cystiskt och UNS	84413	84413	096
Struma ovarii, malign (utvecklat ur malign teratom)	90903	90803	826
Tekom, malignt	86003	86003	056
Tekom UNS	86000/b	86000/b	054/b
Teratom, malignt UNS	90803	90803	826
Wolffska gången-deriverad tumör, malign	91103	91103	096
Wolffska gången-deriverad tumör, UNS	91101/b	91101/b	093/b

Kommentar:

- Enligt gällande föreskrift (SOSFS 2006:15) registreras histologiskt benigna tumörer som maligna i C24/hist på koderna 051, 053, 055 och 063 på läge C56.
- Enkla serösa och mucinösa kystom (kystadenom) respektive kystadenofibrom är helt benigna och registreras ej.
OBS! Får ej förväxlas med ovanstående borderline-former!
- Brenner-tumör UNS med Morf-kod M90000 räknas som benign och registreras ej.
- Skivepitelcarcinom i ovariet är ovanligt, kontrollera om primärt, utgående från dermoidcysta registreras med Morf-kod M90843, C24/hist 826.
- Borderlinetumörer registreras enligt ICD-O/3 med Morf-kod-slutsiffra 1, tidigare enligt ICD-O/2 med Morf-kod-slutsiffra 3.
- T.o.m. 1988 registrerades alla tekom som maligna, dvs. enligt C24/hist 056.
Fr.o.m. 1989 ändrades kodinstruktionen till följande i C24/hist:
tekom UNS 054/b, granulosa-tekacellstumör 055, lipidcellstumör 051.
- Ovarialcancer med samma Morf-kod registreras endast en gång även om den uppträder i det andra ovariet.

Andra och ospecificerade kvinnliga könsorgan

C57

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
* Äggledare	C57.0	C57.0	C57.0	183.2	175.1
* Breda ligamentet	C57.1	C57.1	C57.1	183.3	175.1
* Runda ligamentet	C57.2	C57.2	C57.2	183.5	175.1
* Parametriet	C57.3	C57.3	C57.3	183.4	175.1
* Uterina adnexa UNS (Tuba + ovarium)	C57.4	C57.4	C57.4	183.9	175.9
Andra specificerade delar av kvinnliga könsorgan inklusive Wolffska gången	C57.7	C57.7	C57.7	183.9	175.9
Överväxt till/från angränsande kvinnliga könsorgan (C51-C57) med okänt ursprung	C57.8	C57.9	C57.9	184.9	176.9
Cancer uteri et ovarii	C57.8	C76.3	C76.3	195.3	199.4
Kvinnliga könsorgan UNS	C57.9	C57.9	C57.9	184.9	176.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C57, se nedan		C57.8	C57.8	183.8	175.8

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.**

INCA: Startår 2008, gäller C57.0.

Kommentar:

- ”Cancer uteri et ovarii” är en specialform av överväxt, där det är oklart om primärtumören utvecklats i uterus eller ovarialvävnad.

Multifokal lokalisering:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Moderkaka (Placenta)

C58

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Moderkaka	C58.9	C58.9	C58 D39.2	181.9	173

INCA: Saknas.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O2	C24/hist
Choriocarcinom UNS	91003	91003	806
Invasiv mola, UNS	91001	91002	806
Mola/mola hydatidosa, komplett mola/ misstänkt invasiv mola	91000/b	91000/b	801/b
Mola/mola hydatidosa, partiell/inkomplett	91030/b	91000/b	801/b
Trofoblastisk tumör utgående från ¹⁾ moderkaksbädden (PSTT)	91041/b	91043/b	803/b
Trofoblastisk tumör, epiteloid	91053	91043	806

Kommentar:

- ¹⁾PSTT registrerades tidigare med Morf-kod M91043, C24/hist 806, vilket var en konstruerad kod, som ej fanns i ICD-O/2.
- Misstänkt mola, i allmänhet regressiv placentaförändring utan karaktären av tumör, registreras ej.
- Mola med misstänkt invasivitet registreras som mola med Morf-kod M91000/b, Morf-koden M91001 får endast användas för säkerställd invasiv mola.
- **Komplett mola:**
 - Båda könskromosomerna från fadern. Foster saknas. Enbart hinnäck/blåsbildning.
 - Högre risk (ca 30 %) för malignitet (choriocarcinom).
- **Partiell mola:**
 - En könskromosom från modern och en könskromosom från fadern. Foster oftast missbildat.
 - **OBS!** - trots benignitet kan partiell mola ”metastasera”, vanligast till lungorna och lilla bäckenet.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Förhud (preputium)	C60.0	C60.0	C60.0	187.1	179.0
Ollon (glans)	C60.1	C60.1	C60.1	187.2	179.0
Peniskropp	C60.2	C60.2	C60.2	187.3	179.0
Överväxt till/från angränsande sublokal inom penis (C60) med okänt ursprung	C60.8	C60.9	C60.9	187.4	179.0
Penis UNS inkl hud	C60.9	C60.9	C60.9	187.4	179.0
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C60, se nedan		C60.8	C60.8	187.4	179.0

INCA: Startår 2009.

Kommentar:

- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom olika sublokaler översätts dessa till läge ICD-O/2 C60.8.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokal översätts dessa till respektive läge.
(Exempel C44.6 + C44.6 vilka båda skall peka mot ICD-O/2 C44.6).
- **Recidiv av tumör = lokalrecidiv uppkommer endast om tidigare tumör ej varit radikalt exciderad, dvs. den nya tumören skall vara av samma morfologiska typ som den tidigare och växa i anslutning till tidigare operationsområde och skall ej registreras.**
- **Recidiv i sjukdom = ny primär tumör i samma organ och skall registreras som sådan i lokalen.**

För morfologisk typ se nästa sida

forts C60

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Erythroplasia Queyrat (skivepitelcancer in situ)	80802/b	80802/b	144/b
Melanocytär nevus med grav/stark dysplasi/atypi (dysplastisk nevus) (enbart läge C60.9)	87270/b	87202/b	174/b
Morbus Bowen (skivepitelcancer in situ)	80812/b	80812/b	144/b
Morbus Paget	85423	85423	096
Mucosalt lentiginöst melanom in situ	87462/b	87202/b	174/b
Mucosalt lentiginöst melanom	87463	87203	176
Verruköst/vårtliknande carcinom UNS (skivepitelcancer)	80513	80703	146

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Blåshalskörtel (Prostata)

C61

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Blåshalskörtel	C61.9	C61.9	C61	185.9	177

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
PIN III/prostatisk intraepitelial neoplasi, grad III (körtel­epitel)	81482/b	81402/b	094/b
Prostatacarcinom/adenocarcinom	81403	81403	096

INCA: Startår 2007.

Kommentar:

- Urotelialt carcinom kan vara primärt i lokalen, då utgående från prostatas utförsgångar, men kontrollera att tumören ej representerar överväxt från uretra eller urinblåsa.
- Mesenkymala tumörer kan förekomma.
- I detta läge kan högst en precancerös, en misstänkt infiltrativ och en infiltrativ av samma morfologiska typ registreras. Om tumören vid första diagnostillfället är invasiv, görs inga ytterligare registreringar.
- Alla adenocarcinom oavsett om acinära eller av annan typ registreras med Morf-kod M81403.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Testikel (Testis)

C62

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Icke nedvandrad (retinerad) testikel och ej i pungen belägen (ektopisk) testikel	C62.0	C62.0	C62.0	186.9	178
Nedvandrad testikel (belägen i pungen)	C62.1	C62.1	C62.1	186.9	178
¹⁾ Testikel UNS	C62.9	C62.9	C62.9	186.9	178

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.

INCA: Startår 2010.

Kommentar:

- ¹⁾Om testikelns läge ej är angivet utgå ifrån att den vandrat ner i pungen, registreras på läge C62.1 från 2012-01-01.
- Extragonadala tumörer, kan förekomma mediastinalt, registreras på läge C38.3 respektive retroperitonealt, registreras på läge C48.0.
- Utbränd tumör i testikel: ärr (fibrotiskt område) i testikel, som extirperats på grund av tidigare diagnostiserad testikelcancer (köns-cellstumör) i exempelvis regionala lymfkörtlar, registreras på läge C62.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Androblastom/arrenoblastom, UNS	86301	86301	056
Androblastom/arrenoblastom, malignt	86303	86301	056
Choriocarcinom kombinerat med andra germinalcellskomponenter (teratom/ embryonalt carcinom)	91013	90803	826
Choriocarcinom, UNS	91003	91003	806
Embryonalt carcinom, UNS	90703	90703	826
Endodermal sinustumör "yolk sac tumor" (gulesäckstumör)	90713	90713	826
Germinalcellstumör, blandad (teratom med seminomkomponent)	90853	90853	826
Germinalcellstumör, intratubulär (ITGCNU)	90642/b	90612/b	064/b
Germinalcellstumör, utan seminomkomponent	90653	90853	826
Gonadal stromacellstumör, UNS	85901/b	85900/b	051/b
Leydigcellstumör, malign	86503	86503	056
Leydigcellstumör, UNS	86501/b	86501/b	051/b
²⁾ Seminom med AFP-stegring/non-seminom (diagnosgrund=8)	90613/0	90853	826
Seminom, spermatocytiskt	90633	90613	066
Seminom, UNS	90613	90613	066
Sertolicellscarcinom	86403	86403	066
Sertolicellstumör, UNS	86401/b	86401/b	063/b
Teratocarcinom (blandat embryonalt carcinom och teratom)	90813	90803	826
Teratom, malignt UNS (embryonalt teratom, malignt teratoblastom, omoget teratom UNS)	90803	90803	826
Teratom med seminomkomponent (germinalcellstumör, blandad)	90853	90853	826
Teratom, UNS	90801/b	90801/b	823/b
³⁾ Teratom, moget/rent, hos män fr o m 16 år	90803	90803	826

Kommentar:

- ²⁾Används från och med 2012-01-01 för seminom med förhöjd AFP-nivå = non-seminom. registreras endast med diagnosgrund 8.
- ³⁾Mogna teratom oavsett ålder registrerades enligt ICD-O/2 med morf-kod M90801, C24/hist 823/b. Under perioden ICD7 till och med ICD9 registrerades samtliga postpubertala teratom hos män enligt C24/hist 826. Gäller från och med 2014-01-01.
- Teratom med malign transformation enligt ICD-O/3, M90843, får ej registreras på detta läge (endast läge C56).

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Andra och ospecificerade manliga könsorgan

C63

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
*Bitestikel (epididymis)	C63.0	C63.0	C63.0	187.5	179.7
*Sädesledare (ductus deferens)	C63.1	C63.1	C63.1	187.6	179.7
Pung (skrotum), hud, melanom	C63.2	C63.2	C63.2	187.7	190.5
Pung (skrotum), hud, exkl melanom	C63.2	C63.2	C63.2	187.7	191.5
Pung (skrotum), UNS exkl. hud och tunica vaginalis	C63.2	C63.2	C63.2	187.7	179.1
Andra specificerade manliga könsorgan inkl. sädesblåsa och tunica vaginalis	C63.7	C63.7	C63.7	187.9	179.7
Överväxt till/från angränsande sublokal inom manliga könsorgan (C60-C63.7) med okänt ursprung	C63.8	C63.9	C63.9	187.9	179.9
Manliga könsorgan UNS	C63.9	C63.9	C63.9	187.9	179.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C63, se kommentar		C63.8	C63.8	187.8	179.8

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.**

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Mesoteliala tumörer kan förekomma på läge C63.7, är vanligen benigna, endast de maligna registreras.
- Adenomatoid tumör registreras ej.

Multifokal lokalisation:

- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom olika sublokaler översätts dessa till läge ICD-O/2 C63.8.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokal översätts dessa till respektive läge.
(Exempel C44.6 + C44.6 vilka båda skall peka mot ICD-O/2 C44.6).

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Njure (Ren)

C64

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Njure parenkym	C64.9	C64.0	C64	189.0	180.0
Njure UNS	C64.9	C64.9	C64	189.6	180.9

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.

INCA: Startår 2009.

Kommentar:

- Primära njurparenkymtumörer registrerades enligt ICD-O/2 på läge C64.0 ICD9 189.0, ICD7 180.0.
- Tumör, som histopatologiskt är urotelialt carcinom (övergångsepitelscarcinom), registreras på läge C65.
- Vid oklarhet om tumören utgår från njurparenkym eller njurbäcken registrera på läge C64.9 i både ICD-O/2 och ICD-O/3. Ofta saknas histopatologisk eller cytologisk diagnos.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, kromofobt	83173	83123	096
Adenocarcinom, onkocytiskt/oxyfilt (malignt onkocytom!)	82903	82903	096
Adenocarcinom, papillärt UNS/njurcellscarcinom, papillärt/kromofilt	82603	82603	096
Bellinis carcinom/collecting duct carcinoma	83193	83123	096
Klarcellscarcinom UNS/klarcellsadenocarcinom, mesonefroitt/hypernefrom	83103	83103	096
Klarcellssarkom i njure	89643	89643	796
Renalcellscarcinom UNS/njurcellscarcinom	83123	83123	096
Renalcellscarcinom sarkomatoid/spolcellig	83183	80103	196
Wilms tumör/nefroblastom/nefrom UNS	89603	89603	886

Kommentar:

- Granularcellscarcinom på detta läge är ett malignt onkocytom, med Morf-kod M82903.
- Hypernefrom med Morf-kod M83123, C24/hist 096 är en föråldrad beteckning för klarcellig njurcancer, registreras från och med 2012-01-01 med Morf-kod M83103.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Njurbäcken (Pelvis renalis)

C65

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Njurbäcken UNS	C65.9	C65.9	C65	189.1	180.1

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Vid cytologiskt prov, blåssköljväska föres till läge C67.9
- Vid cytologiskt prov, kastad eller tappad urin föres till läge C68.9
- Sammanhängande tumörväxt omfattande:
 - a) njurbäcken-uretär
 - b) uretär-urinblåsa
 - c) urinblåsa-urinrör registreras på läge C68.8
- I detta läge kan högst tre uroteliala tumörer registreras:
 - en in situ (Tis) med Morf-kod M81202
 - en papillär icke invasiv (Ta) med Morf-kod M81302 oavsett grad, inkl. LMP med Morf-kod M81301
 - en invasiv (T1-T4) med Morf-kod M81203 oavsett grad eller M81303 oavsett grad
- Om tumören vid första diagnostillfället är invasiv görs inga ytterligare registreringar.
- Vid oklarhet om tumören utgår från njurparenkym eller njurbäcken registrera på läge C64.9 i både ICD-O/2 och ICD-O/3. Ofta saknas histopatologisk eller cytologisk diagnos.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom (utg från njurbäckens slemhinna, detta är ovanligt)	81403	81403	096
Skivepitelcarcinom	80703	80703	146
Uroteliala maligna celler UNS (diagnosgrund 5, se kommentar)	81201	81203	116
Urotelialt carcinom, in situ	81202	81202	114
Urotelialt carcinom, papillärt, icke invasivt, utan gradangivelse (alltid Ta)	81302	81203	116
Urotelialt carcinom, papillärt, icke invasivt, med gradangivelse (alltid Ta)	813021 Grad I 813022 Grad II 813023 Grad III	81203	116 116 116
Urotelialt carcinom, papillärt, invasivt, utan gradangivelse	81303	81203	116
Urotelialt carcinom, papillärt, invasivt, med gradangivelse	813031 Grad I 813032 Grad II 813033 Grad III	81203	116 116 116
Urotelialt carcinom UNS, utan gradangivelse	81203	81203	116
Urotelialt carcinom UNS, med gradangivelse	812031 Grad I 812032 Grad II 812033 Grad III	81203	116 116 116
Urotelial tumör, papillär med lågmalign potential (LMP)	81301	81203	116
Urotelialt papillom, UNS	81201	81201	116

Kommentar:

- Inverterat urotelialt papillom skall ej registreras.
- Urotelialt papillom utan atypier skall ej registreras.
- Cytologisk diagnos maligna uroteliala celler (ej graderade) registreras med Morf-kod M81201, C24/hist 116.
- LMP inkluderades tidigare i papillärt urotelialt carcinom Grad I. Infördes som egen entitet vid införandet av ICD-O/3.
- Om endast urotelial cancer är angivet, dvs. vare sig papillär/icke papillär eller grad angivelse, registreras Morf-kod M81203, C24/hist 116.
- Om urotelkomponent finns (oavsett storlek) registreras tumören som urotelialt carcinom.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Urinledare (Uretär)

C66

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Urinledare	C66.9	C66.9	C66	189.2	181.1

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Vid cytologiskt prov, blåssköljväska föres till läge C67.9
- Vid cytologiskt prov, kastad eller tappad urin föres till läge C68.9
- Sammanhängande tumörväxt omfattande:
 - a) njurbäcken-uretär
 - b) uretär-urinblåsa
 - c) urinblåsa-urinrör registreras på läge C68.8
- I detta läge kan högst tre uroteliala tumörer registreras:
 - en in situ (Tis) med Morf-kod M81202
 - en papillär icke invasiv (Ta) med Morf-kod M81302 oavsett grad, inkl. LMP med Morf-kod M81301
 - en invasiv (T1-T4) med Morf-kod M81203 oavsett grad eller M81303 oavsett grad
- Om tumören vid första diagnostillfället är invasiv görs inga ytterligare registreringar.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom	81403	81403	096
Skivepitelcarcinom	80703	80703	146
Uroteliala maligna celler UNS(diagnosgrund 5, se kommentar)	81201	81203	116
Urotelialt carcinom, in situ	81202	81202	114
Urotelialt carcinom, papillärt, icke invasivt, utan gradangivelse (alltid Ta)	81302	81203	116
Urotelialt carcinom, papillärt, icke invasivt, med gradangivelse (alltid Ta)	813021 Grad I 813022 Grad II 813023 Grad III	81203	116 116 116
Urotelialt carcinom, papillärt, invasivt, utan gradangivelse	81303	81203	116
Urotelialt carcinom, papillärt, invasivt, med gradangivelse	813031 Grad I 813032 Grad II 813033 Grad III	81203	116 116 116
Urotelialt carcinom UNS, utan gradangivelse	81203	81203	116
Urotelialt carcinom UNS, med gradangivelse	812031 Grad I 812032 Grad II 812033 Grad III	81203	116 116 116
Urotelial tumör, papillär med lågmalign potential (LMP)	81301	81203	116
Urotelialt papillom, UNS	81201	81201	116

Kommentar:

- Inverterat urotelialt papillom skall ej registreras.
- Urotelialt papillom utan atypier skall ej registreras.
- Cytologisk diagnos maligna uroteliala celler (ej graderade) registreras med Morf-kod M81201, C24/hist 116.
- LMP inkluderades tidigare i papillärt urotelialt carcinom Grad I. Infördes som egen entitet vid införandet av ICD-O/3.
- Om endast urotelial cancer är angivet, dvs vare sig papillär/icke papillär eller grad angivelse, registreras Morf-kod M81203, C24/hist 116.
- Om urotelkomponent finns (oavsett storlek) registreras tumören som urotelialt carcinom.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Urinblåsa (Vesica urinaria)

C67

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Trigonum	C67.0	C67.0	C67.0	188.9	181.0
Blåstak	C67.1	C67.1	C67.1	188.9	181.0
Sidovägg	C67.2	C67.2	C67.2	188.9	181.0
Framvägg	C67.3	C67.3	C67.3	188.9	181.0
Bakvägg	C67.4	C67.4	C67.4	188.9	181.0
Blåshals, inre uretramynning	C67.5	C67.5	C67.5	188.9	181.0
Uretäröppning	C67.6	C67.6	C67.6	188.9	181.0
Urachus	C67.7	C67.7	C67.7	188.7	181.6
Överväxt till/från angränsande sublokal inom urinblåsa (C67) med okänt ursprung	C67.8	C67.9	C67.9	188.9	181.0
Urinblåsa UNS	C67.9	C67.9	C67.9	188.9	181.0
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C67, se nedan		C67.8	C67.8	188.8	181.0

INCA: Startår 2008.

Kommentar:

- Vid cytologiskt prov, blåsköljvätska föres till läge C67.9
- Vid cytologiskt prov, kastad eller tappad urin föres till läge C68.9
- Sammanhängande tumörväxt omfattande:
 - a) njurbäcken-uretär
 - b) uretär-urinblåsa
 - c) urinblåsa-urinrör registreras på läge C68.8
- I detta läge kan högst tre uroteliala tumörer registreras:
 - en in situ (Tis) med Morf-kod M81202
 - en papillär icke invasiv (Ta) med Morf-kod M81302 oavsett grad, inkl. LMP med Morf-kod M81301
 - en invasiv (T1-T4) med Morf-kod M81203 oavsett grad eller M81303 oavsett grad
- Om tumören vid första diagnostillfället är invasiv görs inga ytterligare registreringar.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, UNS	81403	81403	096
Adenocarcinom, mucinöst (C67.1 och/eller C67.7)	84803	84803	096
Skivepitelcarcinom	80703	80703	146
Uroteliala maligna celler UNS (diagnosgrund 5, se kommentar)	81201	81203	116
Urotelialt carcinom, in situ	81202	81202	114
Urotelialt carcinom, papillärt, icke invasivt, utan gradangivelse (alltid Ta)	81302	81203	116
Urotelialt carcinom, papillärt, icke invasivt, med gradangivelse (alltid Ta)	813021 Grad I 813022 Grad II 813023 Grad III	81203	116 116 116
Urotelialt carcinom, papillärt, invasivt, utan gradangivelse	81303	81203	116
Urotelialt carcinom, papillärt, invasivt, med gradangivelse	813031 Grad I 813032 Grad II 813033 Grad III	81203	116 116 116
Urotelialt carcinom	81203	81203	116
Urotelialt carcinom, UNS, inklusive cytologi, med gradangivelse	812031 Grad I 812032 Grad II 812033 Grad III	81203	116 116 116
Urotelial tumör, papillär med lågmalign potential (LMP)	81301	81203	116
Urotelialt papillom, UNS	81201	81201	116

Kommentar:

- Inverterat urotelialt papillom skall ej registreras.
- Urotelialt papillom utan atypier skall ej registreras.
- Cytologisk diagnos maligna uroteliala celler (ej graderade) registreras med Morf-kod M81201, C24/hist 116.
- LMP inkluderades tidigare i papillärt urotelialt carcinom Grad I. Infördes som egen entitet vid införandet av ICD-O/3.
- Om endast urotelial cancer är angivet, dvs vare sig papillär/icke papillär eller grad angivelse, registreras Morf-kod M81203, C24/hist 116.
- Om urotelkomponent finns (oavsett storlek) registreras tumören som urotelialt carcinom.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Andra och icke specificerade urinorgan

C68

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Urinrör (uretra)	C68.0	C68.0	C68.0	189.3	181.2
Parauretrala körtlar	C68.1	C68.1	C68.1	189.4	181.7
Överväxt till/från angränsande sublokal inom andra och icke specificerade urinorgan (C64.9-C68.1) med okänt ursprung	C68.8	C68.8	C68.8	189.8	181.8
Urinorgan UNS	C68.9	C68.9	C68.9	189.9	181.9

Kommentar:

- Vid cytologiskt prov, blåssköljvätska föres till läge C67.9
- Vid cytologiskt prov, kastad eller tappad urin föres till läge C68.9
- Sammanhängande tumörväxt omfattande:
 - a) njurbäcken-uretär
 - b) uretär-urinblåsa
 - c) urinblåsa-urinrör registreras på läge C68.8
- I detta läge kan högst tre uroteliala tumörer registreras:
 - en in situ (Tis) med Morf-kod M81202
 - en papillär icke invasiv (Ta) med Morf-kod M81302 oavsett grad, inkl. LMP med Morf-kod M81301
 - en invasiv (T1-T4) med Morf-kod M81203 oavsett grad eller M81303 oavsett grad
- Om tumören vid första diagnostillfället är invasiv görs inga ytterligare registreringar.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Adenocarcinom, UNS	81403	81403	096
Adenocarcinom, mucinöst	84803	84803	096
Skivepitelcarcinom	80703	80703	146
Uroteliala maligna celler UNS (diagnosgrund 5, se kommentar)	81201	81203	116
Urotelialt carcinom, in situ	81202	81202	114
Urotelialt carcinom, papillärt, icke invasivt, utan gradangivelse (alltid Ta)	81302	81203	116
Urotelialt carcinom, papillärt, icke invasivt, med gradangivelse (alltid Ta)	813021 Grad I 813022 Grad II 813023 Grad III	81203	116 116 116
Urotelialt carcinom, papillärt, invasivt, utan gradangivelse	81303	81203	116
Urotelialt carcinom, papillärt, invasivt, med gradangivelse	813031 Grad I 813032 Grad II 813033 Grad III	81203	116 116 116
Urotelialt carcinom	81203	81203	116
Urotelialt carcinom, UNS, inklusive cytologi, med gradangivelse	812031 Grad I 812032 Grad II 812033 Grad III	81203	116 116 116
Urotelial tumör, papillär med lågmalign potential (LMP)	81301	81203	116
Urotelialt papillom, UNS	81201	81201	116

Kommentar:

- Inverterat urotelialt papillom skall ej registreras.
- Urotelialt papillom utan atypier skall ej registreras.
- Cytologisk diagnos maligna uroteliala celler (ej graderade) registreras med Morf-kod M81201, C24/hist 116. LMP inkluderades tidigare i papillärt urotelialt carcinom Grad I. Infördes som egen entitet vid införandet av ICD-O/3.
- Om endast urotelial cancer är angivet, dvs. vare sig papillär/icke papillär eller grad angivelse, registreras Morf-kod M81203, C24/hist 116.
- Om urotelkomponent finns (oavsett storlek) registreras tumören som urotelialt carcinom.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Öga och ögonhåla samt tårkörtel och tillhörande vävnader

C69

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Bindehinna (conjunctiva)	C69.0	C69.0	C69.0	190.3	192.3
Hornhinna (cornea)	C69.1	C69.1	C69.1	190.4	192.7
Näthinna (retina)	C69.2	C69.2	C69.2	190.5	192.0
Åderhinna (choroidea)	C69.3	C69.3	C69.3	190.6	192.0
Regnbågshinna (iris), strålkropp (corpus ciliare) samt ögonglob (bulb)	C69.4	C69.4	C69.4	190.0	192.0
Tårsäck och tårkanal	C69.5	C69.5	C69.5	190.7	192.7
Tårkörtel	C69.5	C69.5	C69.5	190.2	192.2
Ögonhåla (orbita)	C69.6	C69.6	C69.6	190.1	192.2
Överväxt till/från angränsande sublokal inom (C69) med okänt ursprung	C69.8	C69.9	C69.8	190.9	192.9
Öga UNS	C69.9	C69.9	C69.9	190.9	192.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C69, se nedan		C69.8	C69.8	190.8	192.8

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.

INCA: Saknas.

Kommentar:

- Ögonhåla (orbita) inkluderar bindväv, perifera nerver, autonoma nervsystemet samt yttre ögonmuskler och retrobulbär vävnad.
- Synnerv (nervus opticus) registreras på läge C72.3.
- Tumörer utgående från ögonlockshud registreras på läge C44.1.
- Beträffande mjukdelssarkom, se C49 och generell kodlista.

För morfologi se nästa sida.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Melanom, malignt, UNS	87203	87203	176
Melanom, malignt spolcelligt typ A	87733	87203	176
Melanom, malignt spolcelligt typ B	87743	87203	176
Melanos (malignt melanom in situ) (C69.0)	87412/b	87202/b	174/b
Retinoblastom, UNS (C69.2)	95103	95113	436
Retinoblastom, differentierat (C69.2)	95113	95113	436
Retinoblastom, odifferentierat (C69.2)	95123	95113	436
Retinoblastom, diffust (C69.2)	95133	95113	436
Retinoblastom i spontan regress (C69.2)	95141/b	95111/b	431/b

Kommentar:

- Retinoblastom förekommer främst hos barn.
- Malignt melanom utan morfologisk verifikation registreras med diagnosgrund 8 och specifik Morf-kod M87203 från och med 2012-01-01.
- Opticusmeningiom registreras på läge ICD-O/3 C72.3.
- Opticusgliom registreras på läge ICD-O/3 C72.3.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Hjärnhinnor och ryggmärgshinnor (Meninger)

C70

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Hjärnhinnor	C70.0	C70.0	C70.0	192.1	193.0
Ryggmärgshinnor	C70.1	C70.1	C70.1	192.3	193.1
Hinnor, UNS	C70.9	C70.9	C70.9	192.9	193.9

INCA: Startår 2009, gäller C70.0 och C70.9 i enlighet med C72.

Kommentar:

- Alla tumörer och tumörlika tillstånd registreras som maligna.

För morfologi se nästa sida.

forts C70

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Hemangiopericytom, benigt	91500	91500	531
Hemangiopericytom, UNS	91501	91501	533
Melanocytos, diffus (C70.9)	87280	87200	171
Melanocytom, meningealt (C70.9)	87281	87201	173
Melanomatos, meningeal (C70.9)	87283	87203	176
Melanom malignt, UNS	87203	87203	176
Meningiom, UNS/sekretoriskt	95300	95300	461
Meningiom, malignt/sarkom, meningealt	95303	95303	466
Meningiom, angiomatöst	95340	95300	461
Meningiom, atypiskt	95391	95300	461
Meningiom, blandat	95370	95300	461
Meningiom, fibröst/fibroblastiskt	95320	95300	461
Meningiom, klarcelligt	95381	95300	461
Meningiom, meningiotelialt	95310	95310	461
Meningiom, papillärt/rabdoitt	95383	95300	463
Meningiom, psammomatöst	95330	95330	461
Meningiomatos, UNS	95301	95300	461
Sarkomatos, meningeal	95393	95303	466

Kommentar:

- Vid malignt melanom, kontrollera att tumören ej utgör en metastas.
- Olfactoriusmeningiom registreras enligt ICD-O/3 på läge C72.2.
- Opticusmeningiom registreras enligt ICD-O/3 på läge C72.3.
- Opticusgliom registreras enligt ICD-O/3 på läge C72.3.
- Varje meningiom registreras var för sig, under förutsättning att det inte är lokalrecidiv.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Hjärna (Cerebrum)

C71

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
*Storhjärna (cerebrum)	C71.0	C71.0	C71.0	191.7	193.0
*Frontallob	C71.1	C71.1	C71.1	191.1	193.0
*Temporallob	C71.2	C71.2	C71.2	191.2	193.0
*Parietallob	C71.3	C71.3	C17.3	191.3	193.0
*Occipitallob	C71.4	C71.4	C71.4	191.4	193.0
*Hjärnventriklar med plexus chorioideus, exkl. fjärde ventrikeln	C71.5	C71.5	C71.5	191.5	193.0
Lillhjärna (cerebellum)	C71.6	C71.6	C71.6	191.6	193.0
Hjärnstam, inkl fjärde ventrikeln med plexus chorioideus	C71.7	C71.7	C71.7	191.7	193.0
Corpus callosum	C71.8	C71.7	C71.0	191.7	193.0
Överväxt till/från angränsande sublokal inom C71 med okänt ursprung	C71.8	C71.9	C71.9	191.9	193.0
Hjärna UNS inkl intrakraniellt läge	C71.9	C71.9	C71.9	191.9	193.0
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C71, se nedan		C71.8	C71.8	191.8	193.0

***Obligatorisk sidoangivelse: 1= höger, 2 = vänster, 9 = okänd sida.**

INCA: Startår 2009.

Kommentar:

- Alla tumörer och tumörlika tillstånd registreras som maligna.
- Kraniofaryngiom registreras på läge C75.2.
- Corpus callosum registreras enligt ICD-O/3 på läge C71.8, registrerades enligt ICD-O/2 på läge C71.7, ICD9 191.7, ICD7 193.0.

Multifokal lokalisering:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.
- Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologi se nästa sida.

forts C71

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Angiocentriskt gliom	94311	93803	476
Astrocytom (lågmalignt, gr I-II)	94003	94003	475
Astrocytom, anaplastiskt (högmalignt, gr III)	94013	94013	476
Astrocytom, anaplastiskt (högmalignt, gr IV = glioblastom)	94403	94403	476
Astrocytom, desmoplastiskt infantilt	94121	95050	475
Astrocytom, fibrillärt	94203	94203	475
Astrocytom, gemistocytiskt	94113	94003	475
Astrocytom, pilocytiskt/juvenilt (gr 0-1)	94211	94213	475
Astrocytom, pilomyxoitt	94253	94003	475
Astrocytom, subependymalt jättecellstyp	93841	94003	475
Cysta, dermoid, UNS	90840	90840	821
Cysta, enkel intrakraniell, UNS	33400	33400	031
Dysembryoplastisk neuroepitelial tumör (DNET)	94130	95030	991
Ependymom (gr I-II)	93913	93913	485
Ependymom, anaplastiskt (gr III-IV)	93923	93923	486
Ependymom, papillärt	93933	93913	485
Gangliocytom	94920	94900	401
Gangliocytom, dysplastiskt i cerebellum (C71.6)	94930	94900	401
Gangliogliom, UNS	95051	95051	475
Gangliogliom, anaplastiskt	95053	95051	475
Ganglioneuroblastom	94903	94903	406
Germinom (C71.9)	90643	90643	981
Glioblastom UNS, glioblastoma multiforme	94403	94403	476
Glioblastom, jättecellstyp	94413	94403	476
Gliom, malignt	93803	93803	476
Gliom, blandat	93823	93823	476
Gliomatos, cerebral	93813	93803	476
Gliosarkom	94423	94423	476
Hemangioblastom	91611	91611	511
Hemangiom, UNS	91200	91200	501
Hemangiopericytom, benignt	91500	91500	531
Hemangiopericytom, UNS	91501	91501	533
Lipom, UNS	88500	88500	721

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Medulloblastom, UNS (C71.6)	94703	94703	436
Medulloblastom, desmoplastiskt nodulärt (C71.6)	94713	94703	436
Medulloblastom, storcelligt (C71.6)	94743	94703	436
Medulloepiteliom, UNS	95013	94703	436
Medulloepiteliom, teratoitt	95023	94703	436
Medullomyoblastom (C71.6)	94723	94703	436
Neuroblastom, UNS	95003	95003	416
Neurocytom, centralt	95061	95060	991
Neuroektodermal tumör, melanotisk	93630	95030	991
Neuroepitelial tumör, dysembryoplastisk	94130	95030	991
Neuroepiteliom, UNS	95033	95030	991
Neurofibrom	95400	95400	451
Oligoastrocytom alla typer	93823	93823	476
Oligodendrogliom, UNS	94503	94503	475
Oligodendrogliom, anaplastiskt	94513	94513	476
Papillär glioneuronal tumör	95091	94213	475
Primitiv neuroektodermal tumör (PNET), UNS	94733	94733	416
Pleomorft xanthoastrocytom	94243	94243	475
Plexus choroideuspapillom, atypiskt (C71.5)	93901	93900	021
Plexus choroideuspapillom, UNS (C71.5)	93900	93900	021
Plexus choroideuscarcinom, (C71.5)	93903	93903	026
"Retinal anlage tumor"	93630	95030	991
Solitär fibrös tumör, UNS	88150	80000	991
Subependymom	93831	93831	481
Teratoid/rhabdoid tumör, atypisk	95083	90801	823
Teratom, benignt	90800	90800	821
Teratom, malignt	90803	90803	826

Kommentar:

- Cysta, enkel intrakranial UNS, ingår ej i ICD-O/3 (lila boken) p.g.a. lokaliseringen är förändringen anmälningspliktig och kodas som angivits ovan.
- Mjukdelssarkom kan förekomma.
- Förutom germinom kan andra maligna medellinje tumörer t.ex. gonadala tumörer förekomma, registreras på läge C71.9 från och med 2014.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Ryggmärgen, hjärnnerver och andra delar av centrala nervsystemet

C72

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Ryggmärg (medulla spinalis)	C72.0	C72.0	C72.0	192.2	193.1
Cauda equina (nedre delen)	C72.1	C72.1	C72.1	192.2	193.1
*Luktnerve (nervus olfactorius) inkl. luktbulb (bulbus olfactorius)	C72.2	C72.2	C72.2	192.0	193.0
*Synnerve (nervus opticus) inkl synnerve korsning (chiasma opticum)	C72.3	C72.3	C72.3	192.4	192.1
*Hörselnerve (nervus acusticus/vestibularis)	C72.4	C72.4	C72.4	192.0	193.0
Kranialnerve UNS	C72.5	C72.5	C72.5	192.0	193.0
Överväxt till/från angränsande sublokal med okänt ursprung inom C70-C72.5	C72.8	C72.9	C72.9	192.9	193.9
Centralt nervsystem UNS inkl epiduralrum	C72.9	C72.9	C72.9	192.9	193.9
Tidigare registrerades i ICD-O/2 multifokalt i läge C72, se nedan		C72.8	C72.8	192.8	193.8

***Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster sida, 9 = okänd sida.**

INCA: Startår 2009.

Kommentar:

- Alla tumörer och tumörlika tillstånd registreras som maligna.

Multifokal lokalisering:

- Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyper (= morfologi). Alltså: Oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig. Vid flera samtidigt diagnostiserade tumörer med samma morfologi och inom samma sublokalisering översätts dessa till ICD-O/2 läge C...8.

För morfologisk typ se nästa sida.

forts C72

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Acusticusneurinom (C72.4)	95600	95600	451
Dermoidcysta	90840	90840	821
Ependymom, myxopapillärt (C72.0)	93941	93913	485
Gangliocytom	94920	94900	401
Gangliogliom, UNS	95051	95051	475
Gangliogliom, anaplastiskt	95053	95051	475
Ganglioneuroblastom	94903	94903	406
Hemangioblastom	91611	91611	511
Hemangiom, UNS	91200	91200	501
Hemangiopericytom, benignt	91500	91500	531
Hemangiopericytom, UNS	91501	91501	533
Lipom, UNS	88500	88500	721
Medulloepiteliom, UNS	95013	94703	436
Medulloepiteliom, teratoitt	95023	94703	436
Meningiom, UNS, (C72.2,C72.3, C72.5)	95300	95300	461
Meningiom, malignt,(C72.2,C72.3, C72.5)	95303	95303	466
Neuroblastom UNS	95003	95003	416
Neurocytom, centralt	95061	95060	991
Neuroektodermal tumör, melanotisk	93630	95030	991
Neuroepiteliom, UNS	95033	94703	416
Neurofibrom, UNS	95400	95400	451
Neurofibrosarkom/malign perifer nervskidetumör (MPNST), UNS	95403	95403	456
Neurinom/neurilemmom, UNS	95600	95600	451
Neurinom, neurilemmom, malignt	95603	95603	456
Olfaktorisk neurogen tumör (C72.2)	95203	95203	486
Olfaktoriskt neuroblastom/ Estesioneuroblastom (C72.2)	95223	95003	416
Olfaktoriskt neurocytom/Estesioneurocytom (C72.2)	95213	95213	486
Olfaktoriskt neuroepiteliom/ Estesioneuroepiteliom (C72.2)	95233	95233	426
Opticusgliom (C72.3)	94003	94003	471
Perineuriom, intraneuralt och mjukdels, UNS	95710	95600	451
Perineuriom, malignt	95713	95603	456
Primitiv neuroektodermal tumör (PNET), UNS	94733	94733	416
"Retinal anlage tumor"	93630	95030	991
Schwannom	95600	95600	451
Schwannom, malignt	95603	95603	456
Teratom, benignt	90800	90800	821
Teratom UNS, malignt	90803	90803	826

Kommentar:

- Malignt neurilemmom/Schwannom med Morf-kod M95603, betecknas i ICD-O/3 som obsolet, men bibehålles på grund av bristande alternativ.
- ”Estesiotumörerna” registreras samtliga på läge C72.2 i och med införandet av ICD-O/3.
- Meningiom associerade med synnerv registrerades i ICD-O/2 på läge C69. Förändringen till C72 gäller från och med 2014-01-01.
- Meningiom associerade med övriga kranialnerver registrerades i ICD-O/2 på läge C70. Förändringen till C72 gäller från och med 2014-01-01.
- För övriga morfologier se läge C70-C71.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Sköldkörtel (Tyreoidea)

C73

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Sköldkörteln (tyreoidea)	C73.9	C73.9	C73	193.9	194

INCA: Startår 2013.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Anaplastiskt carcinom, UNS	80213	80213	196
Blandtumör follikulärt och medullärt carcinom	83463	80203	196
Carcinom med tymus-liknande differentiering (CASTLE)	85893	80103	196
Follikulärt adenom, atypiskt/misstänkt malignt	83301/b	83301/b	093/b
Follikulärt (adeno) carcinom, UNS	83303	83303	096
*Follikulärt (adeno) carcinom, massivt (widely) infiltrerande	83303/0	83303	096
Follikulärt (adeno) carcinom, minimal-invasivt	83353	83303	096
Follikulär variant av papillärt adenocarcinom	83403	83403	096
Hürthlecellscarcinom (oxyfilit eller oncocytärt carcinom)	82903	82903	096
*Hürthlecellscarcinom, massivt (widely) infiltrerande	82903/0	82903	096
Hürthlecellscarcinom, minimal-invasivt	83353	82903	096
Jättecellscarcinom	80313	80313	196
Medullärt (adeno)carcinom (C-cellscarcinom)	83453	85113	186
Medullärt (adeno)carcinom, UNS	85103	85113	186
Mucinöst (adeno)carcinom	84803	84803	096
Mukoepidermoid carcinom	84303	84303	076
Odifferentierat carcinom, UNS	80203	80203	196
Papillärt (adeno)carcinom, UNS	82603	82603	096
Papillärt (adeno)carcinom, "högcells"-variant ("Tall cell"-typ)	83443	82603	096
Skivepitelcarcinom (ovanligt, utslut metastas)	80703	80703	146
Skleroserande, ej avkapslat, carcinom enligt Graham	83503	83503	196
Småcelligt carcinom, UNS, inkl småcelligt neuroendokrint carcinom	80413	80413	196
Storcelligt carcinom, UNS	80123	80123	196
Trabekulärt carcinom, hyaliniserande	83363	81403	096
Tyreoideacancer, lågt differentierad (inkluderar insulär/trabekulär)	83373	81403	096

Kommentar:

* Används från och med 2014-01-01. Sjätte siffran (0) anges för att särskilja massivt (widely) infiltrerande från UNS.

Binjure (Glandula suprarenalis)

C74

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Bark (cortex)	C74.0	C74.0	C74.0	194.0	195.0
Märg (medulla)	C74.1	C74.1	C74.1	194.0	195.0
Binjure, UNS	C74.9	C74.9	C74.9	194.0	195.0

Obligatorisk sidoangivelse: 1 = höger, 2 = vänster och 9 = okänd sida.

INCA: Saknas.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
¹⁾ Binjurebarksadenom (C74.0)	83700	83700	091
Binjurebarks(adeno)carcinom (C74.0)	83703	83703	096
Feokromocytom, UNS, inkl kromaffint paragangliom (C74.1)	87000	87000	441
Feokromocytom, malignt/feokromoblastom/paragangliom, adrenalt,malignt (C74.1)	87003	87003	446
Kemodektom, UNS (C74.1)	86931	86931	441
Neuroblastom, UNS (C74.1)	95003	95003	416
Neuroendokrint carcinom, UNS	82463	80203	196
Paragangliom, adrenalt, UNS (C74.1)	87000	86801	441

Kommentar:

- ¹⁾Endast kliniskt endokrint aktiva binjurebarksadenom skall registreras nämligen:
 - Conn-tumörer – aldosteronproducerande.
 - Cushings syndrom – cortisolproducerande.
 - Viriliserande – testosteronproducerande.
 - Östrogenproducerande (alla)
- ”Incidentalom”- icke endokrint aktiv benign tumör, upptäckt av en tillfällighet radiologiskt, skall ej registreras.
- Obduktionsupptäckta fall av binjurebarksadenom utan hållpunkt för endokrin aktivitet registreras ej.
- För övriga neuroendokrina tumörer (NET) se generella listan.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Övriga endokrina körtlar och därmed besläktade vävnader

C75

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Bisköldkörtel (glandula parathyreoidea)	C75.0	C75.0	C75.0	194.1	195.1
Hypofys, inkl Rathkes ficka	C75.1	C75.1	C75.1	194.3	195.3
Hypofysgång (ductus craniopharyngealis)	C75.2	C75.2	C75.2	191.7	193.0
Talkottkörtel (corpus pineale)	C75.3	C75.3	C75.3	194.4	193.0
Glomus caroticum	C75.4	C75.4	C75.4	194.5	195.7
¹⁾ Paraganglier, inkl "aortic body" och "glomus jugulare"	C75.5	C75.5 C75.9	C75.5 C75.9	194.6 194.9	195.7 195.9
Multifokal lokalisering, inkl familjär kromaffinomas och multifokal endokrin adenomas, MEN I och II	C75.8	C75.8	C75.8	194.8	195.8
Endokrin körtel, UNS	C75.9	C75.9	C75.9	194.9	195.9

INCA: Startår 2009.

Kommentar:

- ¹⁾Glomus jugulare registrerades tidigare, i ICD-O/2, felaktigt på läge C75.9
- Endokrina tumörer i bukspottskörtel läge C25.4 ingår ej, ej heller endokrina tumörer i äggstockar, testiklar, brästs eller sköldkörtel.
- Endokrint differentierade tumörer i gastrointestinalkanalerna kodas på respektive läge.

För morfologisk typ se nästa sida.

forts C75

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
ACTH-producerande tumör	81581	81400	091
Adenom, kromofobt (C75.1)	82700	81400	091
Adenom, UNS	81400	81400	091
Familjär kromaffinomas (C75.8)	87000	87000	441
Cysta, enkel intrakraniell UNS	33400	33400	031
Gastrinom, UNS (C75.9)	81531	81531	441
Gastrinom, malignt (C75.9)	81533	81533	446
Germinom (OBS! läge C71.9)	90643	90643	981
Glukagonom, UNS (C75.9)	81521	81520	441
Glukagonom, malignt (C75.9)	81523	81523	446
Hemangiopericytom, benignt (C75.1-C75.3)	91500	91500	531
Hemangiopericytom, UNS (C75.1-C75.3)	91501	91501	533
Huvudcellsadenom (C75.0)	83210	83210	091
Kemodektom/extradrenalt paragangliom, UNS (C75.5)	86931	86931	441
Kraniofaryngeom (C75.2)	93501	93501	881
Kromofobt carcinom (C75.1)	82703	81403	096
MEN I och II (C75.8)	83601	87000	441
Neuroblastom (OBS! läge C72.2)	95003	95003	416
Neuroendokrint carcinom, UNS	82463	80203	196
Oxyfilt eller onkocytärt adenom (C75.0 och C75.1)	82900	82900	091
Papillär tumör i pinealregionen (C75.3)	93953	93623	986
Paragangliom, glomus aorticum (C75.5)	86911	86911	441
Paragangliom, glomus caroticum (C75.4)	86921	86921	441
Paragangliom, glomus jugulare (C75.5)	86901	86901	441
Paragangliom, UNS i annat läge (C75.5)	86801	86801	441
Paragangliom, i annat läge, malignt (C75.5)	86803	86803	446
Pinealom (C75.3)	93601	93601	981
Pineocytom (C75.3)	93611	93601	981
Pinealom, malignt eller pineoblastom (C75.3)	93623	93623	986
Pituicytom (C75.1)	94321	94003	475
Prolaktinom (C75.1)	82710	82710	091

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

- Vid tumörliknande tillstånd vid hyperparatyreodism, kontrollera att det verkligen rör sig om adenom och inte hyperplasi.
- Neuroblastom i hypofysen/hypofysområdet representerar överväxt av estesioneuroblastom utgående från luktnerven och registreras således med Morf-kod M95223 och läge C72.2.
- Förutom germinom kan andra maligna medellinjetumörer t.ex. gonadala tumörer förekomma, samtliga intrakraniella tumörer registreras från och med 2014-01-01 på läge C71.9.
- Övriga endokrina tumörer kan förekomma på läge C75.9, för morf-koder var god se specificerade endokrina lägen respektive generella listan.
- Annan laboratorieundersökning (diagnosgrund 8) kan användas som underlag för specificerad Morf-kod, C24/hist.(Hypofysregistret från och med 2003)

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Ofullständigt angivet läge

C76

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
Icke närmare specificerad lokalisation i huvudet, i ansiktet eller på halsen	C76.0	C76.0	C76.0	195.0	199.1
Icke närmare specificerad lokalisation i brösthålan eller på bröstkorgen (thorax)	C76.1	C76.1	C76.1	195.1	199.2
Icke närmare specificerad lokalisation i bukhålan eller bukväggen	C76.2	C76.2	C76.2	195.2	199.3
Icke närmare specificerad lokalisation i lilla bäckenet samt klinkor, ljumskar mm	C76.3	C76.3	C76.3	195.3	199.4
Icke närmare specificerad lokalisation i övre extremiteterna, inkl skulderregionen	C76.4	C76.4	C76.4	195.4	199.5
Icke närmare specificerad lokalisation i nedre extremiteterna inkl höfterna	C76.5	C76.5	C76.5	195.5	199.5
Icke specificerad lokalisation inkl rygg, flank och bål, UNS	C76.7	C76.7	C76.7	195.9	199.9
Övergripande växt i annan och/eller ofullständigt angiven lokalisation	C76.8	C76.7	C76.7	195.9	199.9

Kommentar:

- Till dessa lägen skall även föras tumörer, där histologisk eller cytologisk bedömning saknas. Dessa skall ha Morf-kod M80003.
- Vid misstänkt malignitet skall Morf-koden vara M80001/b.
- Mjukdelssarkom med okänd primärlokal får ej registreras på läge C76 utan skall registreras på läge C49.
- Maligna lymfom med okänd primär lokal får ej registreras på läge C76 utan skall registreras på läge C80.9.

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Lymfkörtel,

C77

endast lymfom primära i denna lokal

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2 ¹⁾ se lymfom kapitlet
Huvud, ansikte och hals	C77.0	
Intratorakalt	C77.1	
Intraabdominellt	C77.2	
Axill och övre extremitet	C77.3	
Ljumske och nedre extremitet	C77.4	
Bäcken	C77.5	
Lymfkörtlar i multipla kroppsregioner	C77.8	
Lymfkörtel UNS	C77.9	

¹⁾Fram till och med ICD-O/2 registrerades tumörer i lymfkörtlar, sekundära eller utan närmare specifikation på detta läge. Lymfom och sarkom exkluderades och registrerades på respektive läge.

Kommentar:

- För översättning till ICD-O/2, ICD9 samt ICD7, se lymfomkapitlet.
- Om ursprungslokaliseringen för lymfomet är lymfkörtlarna, registreras på läge C77. _.
- Om ett lymfom engagerar lymfkörtlar i flera olika områden, registreras på läge C77.8 (lymfkörtlar i multipla kroppsregioner).
- Lymfom ej lokaliserade till lymfkörtlar registreras på ursprungslokaliseringen. Om ingen lokalisering anges för ett extranodalt lymfom registreras det på läge C80.9 (okänd ursprungslokalisering).

För morfologisk typ se listan över maligna lymfom.

Malign tumör med okänd
primär lokalisation,
sekundära maligna tumörer/metastaser

C80
(C77-C80)

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
OKÄND PRIMÄR LOKALISATION					
Ospecificerad lokalisation	C80.9	C80.9	C80	199.1	199.9
Multifokal lokalisation, ospecificerad	C80.9	C80.9	C80	199.0	199.9
Lever UNS	C80.9	C22.9	C22.9	155.2	156
Lunga och pleura UNS	C80.9	C39.8	C39.8	165.9	163
SEKUNDÄR MALIGN TUMÖR I LYMFKÖRTEL					
Huvud, ansikte och hals	C80.9	C77.0	C77.0	196.0	199.9
Intratorakalt	C80.9	C77.1	C77.1	196.1	199.9
Intraabdominellt	C80.9	C77.2	C77.2	196.2	199.9
Axill och övre extremitet	C80.9	C77.3	C77.3	196.3	199.9
Ljumske och nedre extremitet	C80.9	C77.4	C77.4	196.5	199.9
Bäcken	C80.9	C77.5	C77.5	196.6	199.9
Lymfkörtlar i multipla kroppsregioner	C80.9	C77.8	C77.8	196.8	199.9
Lymfkörtlar UNS	C80.9	C77.9	C77.9	196.9	199.9
SEKUNDÄR MALIGN TUMÖR I ANDNINGS- OCH MATSMÄLTNINGSORGANEN					
Metastas i lunga	C80.9	C78.0	C78.0	197.0	199.9
Metastas i mediastinum	C80.9	C78.1	C78.1	197.1	199.9
Metastas i lungsäck	C80.9	C78.2	C78.2	197.2	199.9
Metastas i andra och ospecificerade respirationsorgan	C80.9	C78.3	C78.3	197.3	199.9
Metastas i tunntarm	C80.9	C78.4	C78.4	197.4	199.9
Metastas i tjocktarm och ändtarm	C80.9	C78.5	C78.5	197.5	199.9
Metastas i bukhinna och retroperitonealrummet	C80.9	C78.6	C78.6	197.6	199.9
Metastas i lever	C80.9	C78.7	C78.7	197.7	199.9
Metastas i andra ospecificerade matsmältningsorgan	C80.9	C78.8	C78.8	197.9	199.9

Kliniskt läge	ICD-O/3	ICD-O/2	ICD10	ICD9	ICD7
SEKUNDÄR MALIGN TUMÖR MED ANDRA LOKALISATIONER					
Metastas i njure och njurbäcken	C80.9	C79.0	C79.0	198.0	199.9
Metastas i urinblåsa och andra specificerade urinorgan, urinorgan UNS	C80.9	C79.1	C79.1	198.1	199.9
Metastas i huden	C80.9	C79.2	C79.2	198.2	199.9
Metastas i hjärnan och hjärnhinnor	C80.9	C79.3	C79.3	198.3	199.9
Metastas i andra och ospecificerade delar av nervsystemet	C80.9	C79.4	C79.4	198.4	199.9
Metastas i ben och benmärg	C80.9	C79.5	C79.5	198.5	199.9
Metastas i ovarium	C80.9	C79.6	C79.6	198.6	199.9
Metastas i binjure	C80.9	C79.7	C79.7	198.9	199.9
Metastas i andra specificerade lokalisationer	C80.9	C79.8	C79.8	198.9	199.9

Kommentar:

- Mjukdelssarkom med okänd primärlokal får ej förekomma på läge C80.9, dessa registreras på läge C49.
- Lymfom ej lokaliserade till lymfkörtlar registreras på ursprungslokalisationen. Om ingen lokalisering anges för ett extranodalt lymfom registreras det på läge C80.9.
- Variationerna är stora. Flertalet utgöres av metastaserande epiteliala tumörer (carcinom).

För morfologi, se WHO ICD-O, Third edition.

Hematopoetiska och Retikuloendoteliala systemet (leukemier och leukemiliknande tillstånd exkl. maligna lymfom)

C42

I vissa fall så gör den inrapporterande kliniske läkaren den mikroskopiska bedömningen, som då blir del av klinikanmälan. I dylika fall skall diagnosgrund 8 användas tillsammans med relevant Morf-kod.

Morf-kod M80003 får ej användas på läge C42.

OBS! För enkelhetens skull har samtliga leukemier förts till ICD-7 nedan;

Emellertid klassificeras de ”klassiska” leukemierna, dvs. de som var definierade i mitten på 1970-talet, egentligen enligt ICD-8, som då började användas i svenska cancerregistret.

INCA: Startår 2007 och framåt beroende på diagnosgrupp.

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Leukemi, UNS			
207.9	208.9	C95.9	C42.1	Leukemi, UNS	98003	98003	296
207.0	208.0	C95.0	C42.1	Odifferentierad akut leukemi/ akut blastleukemi UNS	98013	98013	296
207.0	208.0	C95.0	C42.1	Bifenotypisk akut leukemi/ bilinjär akut leukemi	98053	98013	296
207.0	208.0	C95.0	C42.1	Mixed phenotype acute leukemia with t(9;22)(q34;q11.2); BCR-ABL1	98063	98013	296
207.0	208.0	C95.0	C42.1	Mixed phenotype acute leukemia with t(v;11q23); MLL rearranged	98073	98013	296
207.0	208.0	C95.0	C42.1	Mixed phenotype acute leukemia, B/myeloid, NOS	98083	98013	296
207.0	208.0	C95.0	C42.1	Mixed phenotype acute leukemia, T/myeloid, NOS	98093	98013	296

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Lymfatisk leukemi			
204.9	204.9	C91.9	C42.1	Lymfatisk leukemi, UNS	98203	98203	206
204.1	204.1	C91.1	C42.1	¹⁾ Kronisk lymfatisk leukemi KLL, B-cells typ eller UNS	982336	982336	206
204.1	204.1	C91.1	C42.1	Kronisk lymfatisk leukemi KLL, T-cells typ	982335	982335	206
204.9	204.9	C91.7	C42.1	Burkittleukemi, FAB L3	98263	98263	206
204.9	204.9	C91.5	C42.1	Adult T-cellsleukemi (HTLV-1 positiv) alla varianter	98273	98273	206
204.9	204.9	C91.7	C42.1	Granulär lymfatisk leukemi, T respektive NK cellstyp, T-LGL	98313	98203	206
204.9	204.9	C91.3	C42.1	Prolymfocytleukemi, UNS	98323	98253	206
204.9	204.9	C91.3	C42.1	B-prolymfocytleukemi	98333	982536	206
204.9	204.9	C91.3	C42.1	T-prolymfocytleukemi	98343	982535	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Prekursor cell lymfoblastleukemi UNS (akut lymfatisk leukemi (ALL), UNS, FAB L1,L2)	98353	98213	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	²⁾ Prekursor B-cell lymfoblastleukemi	98363	982136	206

¹⁾Kronisk lymfatisk leukemi (KLL), med Morf-kod M98233, användes under perioden 2005-2011. Från och med 2012-01-01 specificeras B-cells typ/ UNS eller T-cells typ.

²⁾Enligt WHO:s blå blodbok kodas B lymfoblastlymfom/leukemi UNS som M98113. Klinisk information används för att ytterligare sortera fallen i B lymfoblastlymfom, med Morf-kod M97283 eller B lymfoblast leukemi med Morf-kod M98363.

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Lymfatisk leukemi			
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Prekursor B-cell lymfoblastleukemi t(9;22)(q34;q11.2); BCR-ABL1	98123	982136	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Prekursor B-cell lymfoblastleukemi t(v;11q23); MLL rearrangerad	98133	982136	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Prekursor B-cell lymfoblastleukemi t(12;21)(p13;q22); TEL-AML1 (ETV6-RUNX1)	98143	982136	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Prekursor B-cell lymfoblastleukemi med hyperdiploidi	98153	982136	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Prekursor B-cell lymfoblastleukemi med hypodiploidi (hypodiploid ALL)	98163	982136	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Prekursor B-cell lymfoblastleukemi t(5;14)(q31;q32); IL3-IGH	98173	982136	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Prekursor B-cell lymfoblastleukemi t(1;19)(q23;p13.3); E2A-PBX1 (TCF3-PBX1)	98183	982136	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	³⁾ Prekursor T-cell lymfoblastleukemi	98373	982135	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Akut lymfatisk leukemi ALL, B-cells typ, FAB L3	983536	982136	206
204.0	204.0	C91.0	C42.1	Akut lymfatisk leukemi ALL, T-cells typ	983535	982135	206

³⁾Enligt WHO:s blå blodbok kodas (Prekursor) T(-cell) lymfoblastlymfom/leukemi med Morf-kod M98373. Klinisk information används för att ytterligare sortera fallen i T lymfoblastlymfom med Morf-kod M97293 eller T lymfoblastleukemi med Morf-kod M98373.

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Akut myeloisk leukemi			
207.2	207.0	C94.0	C42.1	Akut erytroid leukemi/ akut erytroblastleukemi UNS	98403	98403	286
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloisk leukemi (AML), UNS	98613	98613	226
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloisk leukemi med t(6;9) (p23;q34); DEK-NUP214	98653	98613	226
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloisk leukemi med inv(3)(q21q26.2) eller t(3;3)(q21;q26.2); RPN1-EV11	98693	98613	226
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloisk leukemi (megakaryoblastisk) med t(1;22)(p13;q13); RBM15-MKL1	99113	98613	226
205.9	205.3	C92.3	RL	⁴⁾ Myelosarcom/ Granulocytsarcom/ Chlorom	99303	99303	226
205.9	205.9	C92.4	C42.1	Akut promyelocytleukemi, FAB M3, t (15;17) (q22;q11-12)	98663	98663	296
205.9	205.9	C92.5	C42.1	Akut myelomonocytleukemi (AMML), FAB M4	98673	98673	296

⁴⁾Kodas på resp. läge, dock ej blodbildande organ enl. regel E (ICD-O/3). Vanligast på C49-läget.

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Akut myeloisk leukemi			
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut basofil leukemi	98703	98613	226
205.9	205.9	C92.5	C42.1	Akut myeloisk leukemi med inv(16) eller t(16;16): CBFY-MYH11	98713	98673	296
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloblastleukemi med minimal differentiering, FAB M0	98723	98613	226
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloblastleukemi utan utmognad, FAB M1	98733	98613	226
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloblastleukemi med utmognad, FAB M2	98743	98613	226
206.0	206.0	C93.0	C42.1	Akut monoblast- och monocytleukemi, FAB M5	98913	98913	256
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloisk leukemi med myelodysplasirelaterade förändringar	98953	98613	226
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloisk leukemi med t(8;21) (q22;q22)	98963	98613	226
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Akut myeloisk leukemi med t(9;11) (p22;q23)	98973	98613	226
207.3	207.2	C94.2	C42.1	Akut megakaryoblastleukemi, FAB M7	99103	99103	296
207.3	207.2	C94.2	C42.1	Akut megakaryoblastleukemi hos barn (0-5 år) med Downs syndrom	98983	99103	296
205.0	205.0	C92.0	C42.1	Terapirelaterade myeloida neoplasier (tidigare terapirelaterad AML)	99203	98613	226
209	209.0	C94.4	C42.1	Akut panmyelos med myelofibros	99313	99313	216

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Andra leukemier			
202.4	202.4	C91.4	C42.1	Hårcellsleukemi	99403	99403	356
205.9	205.9	C92.7	C42.1	Kronisk myelomonocytleukemi (KMML), FAB MDS4	99453	98683	296
205.9	205.9	C92.7	C42.1	Juvenil myelomonocytleukemi	99463	98683	296
205.9	205.9	C92.7	C42.1	Aggressiv NK-cellsleukemi	99483	98683	296
207.9	208.9	C94.3	C42.1	Mastcellsleukemi	97423	99003	296
203	203.1	C90.1	C42.1	Plasmacellsleukemi	97333	98303	336
				Immunoproliferativ sjukdom			
200.2	200.8	C88.7	C42.0	Lymfomatoid granulomatos/ angiocentrisk immunoproliferativ lesion	97661/b	97661/b	391/b
200.3	209.2	C88.0	C42.0	Waldenströms makroglobulinemi	97613	97613	396
200.2	208.8	C88.1	C42.0	Heavy chain disease UNS (exkl. Gamma heavy chain disease)	97623	97623	396
200.2	202.8	C88.2	C42.0	Gamma heavy chain disease	97623	97633	396
200.2	200.8	C88.7	C42.0	Monoklonal gammopathi (MGUS)	97651/b	97651/b	391/b

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Myeloproliferativ sjukdom			
205.9	205.9	C92.9	C42.1	Myeloisk leukemi, UNS	98603	98603	226
209	209.0	D47.1	C42.1	Myelodysplastisk/myeloproliferativ neoplasi, oklassificerbar (efter utredning)	99753	99601	216
205.1	205.1	C92.1	C42.1	Kronisk myeloisk leukemi (KML) (ej fullständigt utredd)	98633	98633	226
205.1	205.1	C92.1	C42.1	Kronisk myeloisk leukemi, BCR/ABL positiv	98753	98633	226
205.1	205.1	C92.1	C42.1	Kronisk myeloisk leukemi, atypisk, BCR/ABL negativ	98763	98633	226
208	209.1	D45	C42.1	Polycytemia vera	99503	99501	276
209	209.0	D47.1	C42.1	⁵⁾ Kronisk myeloproliferativ neoplasi, UNS	99603	99601	216
209	209.0	D47.1	C42.1	Primär myelofibros/Kronisk idiopatisk myelofibros	99613	99611	216
207.9	208.9	D47.3	C42.1	Essentiell/idiopatisk trombocytemi	99623	99621	293
207.1	208.1	C95.1	C42.1	Kronisk neutrofil leukemi	99633	98033	296
207.1	208.1	C95.1	C42.1	Kronisk eosinofil leukemi (inkl hypereosinofilt syndrom)	99643	98033	296

⁵⁾Myeloproliferativ sjukdom, UNS kodades till och med 2013-12-31 med morf-kod M99751.

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				⁶⁾Myelodysplastiska syndrom			
205.9	205.9	D46.0	C42.1	Refraktär cytopeni med unilinjär dysplasi/ refraktär anemi (RA, tidigare MDS 1)	99803	99811	223
205.9	205.9	D46.0	C42.1	Refraktär neutropeni	99913	99811	223
205.9	205.9	D46.0	C42.1	Refraktär trombocytopeni	99923	99811	223
205.9	205.9	D46.1	C42.1	Refraktär anemi med ringsideroblaster (RARS, tidigare MDS 2)	99823	99821	223
205.9	205.9	D46.2	C42.1	Refraktär anemi med blastöverskott (RAEB, tidigare MDS 3)	99833	99831	223
205.9	205.9	D46.3	C42.1	⁷⁾ Refraktär anemi i transform (MDS 5)	98613	99841	223
205.9	205.9	D46.9	C42.1	Refraktär cytopeni med multilinjär dysplasi (RCMD)	99853	99891	223
205.9	205.9	D46.7	C42.1	Myelodysplastiskt 5q-syndrom (isolerad deletion av 5q)	99863	99891	223
205.9	205.9	D46.9	C42.1	⁸⁾ Myelodysplastiskt syndrom, terapirelaterat	99203	99891	223
205.9	205.9	D46.9	C42.1	Myelodysplastiskt syndrom, UNS	99893	99891	223

⁶⁾Tolkades tidigare precancerös, nu malign. Benignitetsflaggan”/b” borttaget från och med övergången till ICD-O3.

⁷⁾Enligt WHO:s ”blå blodbok” hänförs Refraktär anemi i transformation (MDS 5) till AML och Morf-kod M98613, från och med 2009, parallellt med MDS registret.

⁸⁾Enligt WHO:s ”blå blodbok” hänförs Myelodysplastiskt syndrom, terapirelaterat/ terapirelaterade myeloida neoplasier till terapirelaterad myeloida neoplasier/terapirelaterad AML respektive MDS, och Morf-kod M99203.

forts C42

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Plasmacellstumörer			
203	203.9	C90.2	RL	⁹⁾ Plasmocytom UNS inkl skelett/ solitärt myelom	97313	97313	336
203	203.0	C90.0	C42.1	Misstanke myelom	97321/b	97321/b	333/b
203	203.0	C90.0	C42.1	Multipelt myelom/plasmacellsmyelom	97323	97323	336
203	203.9	C90.2	RL	Plasmocytom extraskelettalt	97343	97313	336
				Andra hematologiska sjukdomar			
202.1	202.9	C96.7	C42.1	¹⁰⁾ Lymfoproliferativ sjukdom	99701/b	¹¹⁾ 99711/b	381/b
202.1	202.9	C96.7	C42.1	Posttransplantationsrelaterad lymfoproliferativ sjukdom (PTLD), tidiga lesioner	99711	¹¹⁾ 99711/b	381/b
202.1	202.9	C96.7	C42.1	Polymorf posttransplantations relaterad lymfoproliferativ sjukdom (PTLD)	99713	¹¹⁾ 99711/b	381/b

⁹⁾Solitärt plasmocytom i skelett föres till C40/C41.

¹⁰⁾Monomorfa PTLD kodas som det lymfom de liknar.

¹¹⁾Denna Morf-kod finns ej i ICD-O/2, är hemkonstruerad.

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

Single vs Double-listan(SD) avseende antal hematologiska maligniteter. Undantag från listan gäller från och med 2012-01-01:

- Kronisk myeloisk leukemi (M98633, M98753, M98763) kan övergå till akut myeloisk leukemi (70 %) eller i akut lymfatisk leukemi, oftast pre-B ALL (30 %), för båda gäller endast en registrering, (Single).
- Myeloproliferativ neoplasi som övergår till polycytemia vera endast en registrering (Single).
- Om en patient med diagnosen polycytemia vera senare får en akut leukemi UNS skall denna registreras som en ny tumör (Double).
- Om en patient med MDS senare får en akut leukemi skall denna registreras som en ny tumör under förutsättning att det gått minst två månader mellan diagnostillfällena (Double). Om mindre än två månaders intervall uppgraderas den första tumören till akut leukemi.

Maligna lymfom

CRL

Om ursprungslokaliseringen för lymfomet är i lymfkörtlarna, kodas man på C77. Om ett lymfom engagerar lymfkörtlar i flera olika områden, kodas man på C77.8 (lymfkörtlar i multipla kroppsregioner). Extranodala lymfom (i andra organ än lymfkörtlar) kodas på ursprungslokaliseringen. Om benmärg anges eller lokalisering saknas kodas man på C80.9 i ICD-O/3.

RL =respektive läge.

INCA: Startår 2007

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Ospecifika lymfom							
200.2	202.8	C85.9	RL	Maligt lymfom UNS	95903	95903	396
200.2	202.8	C85.9	RL	Misstänkt maligt lymfom	95901/b	95901/b	393/b
200.1	200.1	C85.9	RL	Non-Hodgkinlymfom UNS (NHL)	95913	95913	306
200.1	200.1	C85.0	RL	Småcelligt/indolent NHL	959131	95923	306
200.1	200.1	C83.8	RL	Blastiskt/aggressivt NHL	959133	96803	306
200.1	200.1	C85.1	RL	B-cellslymfom UNS	959136	959036	306
200.1	200.1	C85.9	RL	T-cellslymfom UNS	959135	959035	306
200.1	200.1	C83.8	RL	¹⁾ Blastiskt plasmacytoid dendritisk cell neoplasi/blastiskt NK cells lymfom	97273	96863	306

¹⁾Morf koden M97273 enligt ICD-O/3 klartext prekursor cell lymfoblastlymfom UNS. Prekursor cell lymfoblastlymfom UNS formen ska inte användas, efterforska om T med Morf-kod M97293 eller B med Morf-kod M97283.

forts RL

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Hodgkinlymfom			
201	201.9	C81.0	RL	Nodulärt lymfocytdominerat Hodgkinlymfom	96593	96593	326
201	201.9	C81.9	RL	Klassiskt Hodgkinlymfom, UNS	96503	96503	326
201	201.9	C81.1	RL	HL, nodulärskleros (alla former)	96633	96633	326
201	201.9	C81.0	RL	HL, lymfocytrik typ	96513	96583	326
201	201.9	C81.2	RL	HL, blandad typ, UNS	96523	96523	326
201	201.9	C81.3	RL	HL, lymfocytfattig typ, UNS	96533	96533	326
				Folikulärt lymfom			
200.1	200.1	C82.9	RL	Folikulärt lymfom, UNS	96903	96903	306
200.1	200.1	C82.9	RL	FL, grad 1	96953	96903	306
200.1	200.1	C82.9	RL	FL, grad 2	96913	96903	306
200.1	200.1	C82.9	RL	FL, grad 3/3A/3B	96983	96903	306
200.1	200.1	C82.9	C44	Primärt kutant follikelcenterlymfom	95973	96903	306
200.1	200.1	C82.9	RL	Extranodalt marginalzonslymfom (MALT)	96993	96903	306
200.1	200.1	C83.8	C77	Nodalt marginalzonslymfom	96993	97113	306

forts RL

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				B-cellslymfom			
200.1	200.1	C83.5	RL	Prekursor B lymfoblastlymfom	97283	968536	306
200.1	200.1	C83.8	RL	²⁾ Lymfocytiskt lymfom (lymfocytärt lymfom, UNS)	96703	96703	306
200.1	200.1	C83.8	RL	Lymfoplasmacytiskt lymfom/immunocytom	96713	96713	306
200.1	200.1	C83.8	C42.2	Spleniskt marginalzonslymfom	96893	97113	306
200.1	200.1	C85.9	C42.2	Spleniskt B-cellslymfom/leukemi oklassificerad	95913	95913	306
200.1	200.1	C83.8	RL	Mantelcellslymfom	96733	96743	306
200.1	200.1	C83.8	RL	Diffust storcelligt B-cellslymfom (centroblastisk/immunoblastisk/anaplastisk)	96803	96833	306

²⁾Enligt WHO:s blå blodbok kodas Lymfocytiskt lymfom med Morf-kod M98233. Klinisk information används för att ytterligare sortera fallen i Lymfocytiskt lymfom med Morf-kod M96703 eller B-KLL med Morf-kod M982336.

forts RL

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				B-cellslymfom			
202.1	202.9	C84.4	C49.9	Intravaskulärt storcelligt B-cellslymfom	97123	97123	386
200.1	200.1	C83.8	RL	T-cells/histiocytrikt storcelligt B-cellslymfom	96883	96833	306
200.1	200.1	C83.8	RL	ALK-positivt storcelligt B-cellslymfom	97373	96833	306
200.1	200.1	C83.8	RL	Plasmablastiskt lymfom	97353	96833	306
200.1	200.1	C83.8	RL	Storcelligt B-cellslymfom som uppkommer ur HHV8-associerad multicentrisk Castleman sjukdom	97383	96833	306
200.1	200.1	C83.8	C38.3	Mediastinalt storcelligt B-cellslymfom	96793	96833	306
200.1	200.1	C83.8	C37.9	Thymiskt storcelligt B-cellslymfom	96793	96833	306
200.1	200.1	C83.8	RL	Primärt effusionslymfom	96783	96833	306
200.1	200.1	C83.7	RL	Burkittlymfom	96873	96873	306
200.1	200.1	C83.8	RL	B-cellslymfom, oklassificerbart, med drag av diffust storcelligt B-cellslymfom och klassiskt Hodgkinlymfom	95963	96833	306

forts RL

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				T och NK-cellslymfom			
200.1	200.1	C84.5	RL	³⁾ Prekursor T-cell lymfoblastlymfom	97293	968535	306
202.1	202.9	C84.4	C44	Kutant T-cellslymfom	97093	97023	386
202.1	202.9	C84.4	C44	Primärt kutant gamma-delta T-cellslymfom	97263	97023	386
202.2	202.1	C84.0	C44	Mycosis fungoides	97003	97003	356
202.2	202.2	C84.1	C44	Sézarys syndrom	97013	97013	356
200.1	200.1	C84.5	C44	Primärt kutant anaplastiskt storcelligt lymfom	97183	971435	306
200.1	200.1	C85.9	C44	⁴⁾ Lymfomatoid papulos	97183	959035	306
202.1	202.9	C84.4	RL	Extranodalt NK/T-cellslymfom, nasal typ	97193	97073	386
202.1	202.9	C84.4	RL	Enteropatiassocierat T-cellslymfom	97173	97073	386
202.1	202.9	C84.4	RL	Hepatospleniskt T-cellslymfom (mjälte, lever, benmärg)	97163	97073	386
202.1	202.9	C84.4	RL	Subkutant pannikulit-liknande T-cellsymfom	97083	97073	386
202.1	202.9	C84.4	RL	Angioimmunoblastiskt T-cellslymfom	97053	97053	386
202.1	202.9	C84.4	RL	Perifert T-cellslymfom, ospecifikt/ anaplastiskt storcelligt T-cellslymfom ⁵⁾ ALK-negativt	97023	97023	386
200.1	200.1	C84.5	RL	Anaplastiskt storcelligt T-cellslymfom ⁵⁾ ALK-positivt	97143	971435	306

För kommentar se nästa sida.

Kommentar:

- ³⁾Enligt WHO:s blå blodbok kodas (Prekursor) T(-cell) lymfoblastlymfom/leukemi med Morf-kod M98373. Klinisk information används för att ytterligare sortera fallen i T lymfoblastlymfom med Morf-kod M97293 eller T lymfoblastleukemi med Morf-kod M98373.
- ⁴⁾Enligt ICD-O/3 Morf-kod M97183, men enligt WHO:s blå blodbok Morf-kod M97181/b, som ej skall användas.
- ⁵⁾Uppdelning mellan ALK-negativt och positivt infört från och med 2011.

forts RL

ICD7	ICD9	ICD-O/2	ICD-O/3	Benämning	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
				Histiocytoser			
202.1	202.9	C96.3	RL	Histiocytiskt sarkom, äkta histiocytärt lymfom	97553	97233	316
202.1	202.9	D76.0	RL	Langerhanscellshistiocytos eosinofilt granulom, UNS LCH eosinofilt granuloma, UNS	97513	77860	386
202.1	202.9	C96.7	RL	Langerhanscellssarkom	97563	99713	386
202.1	202.9	C96.7	RL	Interdigiterande dendritiskcellstumör	97571/b	99711/b	381/b
202.1	202.9	C96.7	RL	Interdigiterande dendritiskcellssarkom, dendritiskcellssarkom UNS	97573	99713	386
202.1	202.9	C96.7	RL	Folikulärt dendritiskcellstumör	97581/b	99711/b	381/b
202.1	202.9	C96.7	RL	Folikulärt dendritiskcellssarkom	97583	99713	386
				Mastocytoser			
202.1	202.9	C96.2	C44	Kutan mastocytos	97401/b	97401/b	381/b
202.1	202.9	D47.0	RL	Indolent systemisk mastocytos	97411/b	97411/b	381/b
202.1	202.9	C96.2	RL	Systemisk mastocytos, associerad med klonal hematologisk sjukdom, aggressiv systemisk mastocytos	97413	97413	386
202.1	202.9	C96.2	RL	Mastcellssarkom	97403	97403	386
202.1	202.9	D47.0	RL	Extrakutant mastocytom, mastcellstumör UNS	97401/b	97401/b	381/b

Bilaga 1. Grundläggande principer

Grundläggande principer och begrepp vid cancerregistrering baserad på ICD-O/3

Gäller från 1 april 2006

Cancerregistret är tumörbaserat och bygger på registrering av primärtumörer. Dessa primärtumörer utvecklas inom olika organ och vävnader och varje primärtumör registreras var för sig en enda gång. Recidiv registreras ej då det ej är en ny primärtumör. Metastaser registreras endast om primärtumören är okänd (se SOSFS 2003:13, 4 §).

En individ kan ha mer än en primärtumör och individen kan således förekomma flera gånger i cancerregistret.

Registrering är grunden till incidensberäkning - men antalet registrerade fall behöver ej vara detsamma som antalet incidenta fall i statistiken.

Bakgrund

Alla *benigna och maligna* tumörer uppkommer genom att en enda cell ändras så att den börjar dela sig ohämmat (= autonomt, d v s utan att andra celler eller kroppen i övrigt kan hindra det). Denna ohämmade delning ger upphov till en klon (koloni) av självständiga och ohämmade celler, vilka utgör början till en tumör.

En benign tumör upphör så småningom att dela sig och avstannar därigenom i tillväxt, medan en malign tumör fortsätter att tillväxa.

Alla maligna primärtumörer skall registreras liksom en del benigna, vilka beror på läge eller egenskaper, se SOSFS 2003:13, 6 § och 7 §.

Primärtumör

Definieras som tumörväxt på den plats, där den ursprungliga tumörklonen uppstått. Detta innebär att en primärtumör alltid består av celler med ursprung i en normalt förekommande¹ vävnadskomponent (celltyp)² i ett organ. Tumören växer till, till en början endast inom detta organ, i senare skede kan *överväxt* till omkringliggande organ och vävnader ske. Slutligen kan tumören spridas till andra, avlägsna organ och vävnader genom *metastasering*.

Övergång från precancerös förändring (grav atypi/dysplasi eller cancer in situ) till invasiv cancer innebär i flertalet situationer en sådan förändring, att den invasiva tumören skall registreras som en ny primärtumör.

Observera att speciella regler kan gälla för vissa lägen, se kodningsmanualen!

När patolog eller kliniker³ anger att en tumör är misstänkt malign (stark misstanke) eller oklart om malign eller benign registreras tumören med siffran "1" som femte siffra i morfologi-koden.

Överväxt

Definieras som tumörväxt övergripande på angränsande sublokaler inom ursprungsorganet eller på andra, närliggande organ och vävnader. Om flera sublokaler inom ett organ eller flera organ är engagerade vid diagnostillfället, brukar ändå ursprungslokalen kunna fastställas, antingen med hjälp av tumörutbredningens mönster eller tumörtypen. Om tumörens utgångspunkt ej kan säkerställas, måste ett mer övergripande läge anges, t ex C06.8, C39.8 och C76.8 representerande stigande grad av osäkerhet.

Multifokal

Definieras som flera tumörer i samma lokal alternativt inom samma sublokal, dvs. avgränsat område inom ett organ, t ex övre inre kvadranten av vänster bröst. Varje tumör registreras var för sig oavsett om det är olika eller samma tumörtyp (=morfologi).

Alltså: oavsett morfologi, lokal eller tidpunkt registreras varje tumör var för sig.

Multicentrisk

Definieras som fyra specifika tumörtyper, som kan uppträda systemiskt, d v s primärt i flera olika organ, samtidigt och över tid, nämligen:

- lymfom,
- leukemi,
- Kaposi's sarkom och
- mesoteliom.

Var och en av dessa fyra multicentriska tumörtyper registreras endast en gång per individ.

Leukemier och lymfom

Kodningen avseende transformation och tillkomst av nyuppträdande leukemier respektive lymfom styrs av bilagan till ICD-O/3 "Single versus subsequent primaries of lymphatic and hematopoietic diseases". Dessa regler gäller även om den första tumören diagnostiserats före 2006.

S (Single) innebär att de två diagnoserna är samma sjukdom och resulterar i **en** registrering.

D (Double) innebär att de två diagnoserna är olika sjukdomar och därför blir det **två** registreringar.

Avsteg från listan anges under respektive kapitel i denna publikation.

¹"Normalt förekommande" - tumörer kan även uppstå i ektopisk vävnad, d.v.s. normal vävnad, som hamnat på fel ställe, vilket kan ske vid felaktig utveckling t ex pancreasvävnad i en Meckels divertikel eller i ett hamartom = en tumörlik missbildning.

²"En vävnadskomponent (celltyp)" – tumörer kan innehålla mer än en malign cellpopulation, t.ex.maligna teratom.

³T.ex. vid röntgenologisk misstanke för njurtumör, hjärntumör.

Bilaga 2. Generella listan

Generella listan är en förteckning över de vanligast förekommande snomed-koderna för histopatologisk diagnosklassificering enligt International Classification of Diseases for Oncology Third Edition.

Listan är sorterad i alfabetisk ordning av klartexten ”morfologisk typ”, kopplad till Morf-kod ICD-O/3. Listan är även kompletterad med information om hur de histopatologiska diagnoserna specifikt registrerades/kodades innan införandet av ovanstående klassifikation. Denna översättning över tid, gör det möjligt att man kan följa nya entiteter till den ursprungliga registreringen som startade redan 1958.

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Acinärt carcinom	85503	85503	066
Acinärt cystadenocarcinom	85513	85503	066
Acinär/duktal blandtumör, carcinom	85523	85503	066
Adenoakantom	85703	85703	096
Adenocarcinoid, blandtumör	82443	82443	086
Adenocarcinom UNS	81403	81403	096
Adenocarcinom, acinärt carcinom	85503	85503	066
Adenocarcinom, apokrint (exkl C44)	84013	84013	096
Adenocarcinom, duktalt	85003	85003	096
Adenocarcinom, inflammatorisk	85303	85303	096
Adenocarcinom, klarcelligt	83103	83103	096
Adenocarcinom, mucinöst	84803	84803	096
Adenocarcinom, papillärt (exkl C50)	82603	82603	096
Adenocarcinom, signetringcells	84903	84903	096
Adenocarcinom, slembildande	84803	84803	096
Adenocarcinom/skivepitelcancer blandat	85603	85603	196
Adenoidcystiskt carcinom	82003	82003	056
Adenosarkom	89333	89333	896
Adenoskvamöst carcinom	85603	85603	196
Anaplastiskt carcinom	80213	80213	196
Apokrint adenocarcinom (exkl C44)	84013	84013	096
Blandad germinalcellstumör	90853	90853	826
Carcinoid/adenocarcinom, blandtumör	82443	82443	086
Carcinom, acinärt	85503	85503	066
Carcinom, adenoidcystiskt	82003	82003	056
Carcinom, adenoskvamöst	85603	85603	196
Carcinom, anaplastiskt	80213	80213	196
Carcinom, duktalt	85003	85003	096
Carcinom, endometrioitt (exkl C54)	83803	83803	096
Carcinom, epitelial-myoepitelial	85623	85623	196
Carcinoma glassycell	80153	80103	196
Carcinom, inflammatoriskt	85303	85303	096
Carcinom, intraduktalt	85002/b	85002/b	094/b
Carcinom, intramukosalt infiltrerande	84803	84803	096
Carcinom, jättecells	80313	80313	196

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Carcinom, klarcelligt	83103	83103	096
Carcinom, kribriformt	82013	82013	096
Carcinom, lågt differentierat	80203	80203	196
Carcinom, malign epitelial tumör	80103	80103	196
Carcinom, medullärt (exkl C73)	85103	85103	096
Carcinom, mucinöst	84803	84803	096
Carcinom, mukoepidermoitt (exkl. C33 – 34)	84303	84303	076
Carcinom, myoepitelialt	89823	85623	196
Carcinom, odifferentierat	80203	80203	196
Carcinom, papillärt, UNS (ej adenocarcinom!)	80503	80103	196
Carcinom, signetringcells	84903	84903	096
Carcinom, skirröst	81413	81413	096
Carcinom, skvamöst	80703	80703	146
Carcinom, slembildande	84803	84803	096
Carcinom, småcelligt (exkl C34)	80413	80413	196
Carcinom, solitt	82303	80103	196
Carcinom, spinocellulärt	80703	80703	146
Carcinom, storcelligt	80123	80123	196
Carcinom, storcelligt neuroendokrint	80133	80123	196
Carcinom, transitional cell	81203	81203	116
Carcinom, transitional cell in situ (exkl. urinvägar)	81202/b	81202/b	114/b
Carcinom, tubulärt	82113	82113	096
Carcinom, UNS	80103	80103	196
Cylindrom	82003	82003	056
Cystadenocarcinom	84403	84403	096
Duktalt (adeno)carcinom	85003	85003	096
Endometrioitt carcinom (exkl C54)	83803	83803	096
Epitelial tumör, malign	80103	80103	196

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Gastrointestinal stromacellssarkom	89363	88003	796
Germinalcellstumör, blandad	90853	90853	826
GIST, malign	89363	88003	796
GIST UNS, med oklar malign potential	89361	88001	793/b
GIST, misstänkt malign	80001	80001	993/b
Glassycell carcinoma	80153	80103	196
Inflammatoriskt (adeno)carcinom	85303	85303	096
Intraduktalt carcinom	85002/b	85002/b	094/b
Intraepitelial neoplas, höggradig (skivepitelderiverad)	80772/b	80702/b	144/b
Intraepitelial neoplas, höggradig (körtelderiverad)	81482/b	81402/b	094/b
Intramukosalt carcinom, infiltrerande	84803	84803	096
Jättecellscarcinom	80313	80313	196
Klarcelligt (adeno)carcinom	83103	83103	096
Kribriformt carcinom	82013	82013	096
Kystadenocarcinom	84403	84403	096
Körtelcancer	81403	81403	096
Lymfoepiteliom	80823	80823	166
Malignt melanom UNS	87203	87203	176
Mb Pagets sjukdom, extramammär	85423	85423	096
Medullärt carcinom (exkl C73)	85103	85103	096
Mesenkymom, malignt	89903	88003	796
Mesoteliom	90503	90503	776
Morbus Bowen	80812/b	80812/b	144/b
Mucinöst (adeno)carcinom	84803	84803	096
Mukoepidermoitt carcinom (exkl. C33 – 34)	84303	84303	076
Neuroendokrina tumörer			
Carcinoid (exkl C18.1)	82403	82403	086
Carcinoid, atypisk	82493	82403	086
Neuroendokrint carcinom, UNS/NEC (grad 3)	82463	80203	196
Neuroendokrint carcinom, medelhögt diff	82493	82403	086
Neuroendokrint carcinom, väldiff/låggradig (exkl C18.1)	82403	82403	086
Neuroendokrin tumör grad 1/NET 1 (exkl C18.1)	82403	82403	086
Neuroendokrin tumör grad 2/NET 2	82493	82403	086

Morfologisk typ	Morf-kod ICD-O/3	Morf-kod ICD-O/2	C24/hist
Odifferentierat carcinom	80203	80203	196
Onkocytom, malignt	82903	82903	096
Papillärt adenocarcinom (exkl C50)	82603	82603	096
Papillärt carcinom UNS (ej adenocarcinom!)	80503	80103	196
Signetringcells(adeno)carcinom	84903	84903	096
Skirröst carcinom	81413	81413	096
Skivepitel(dysplasi), grav/stark/uttalad atypi	80702/b	80702/b	144/b
Skivepitelcancer	80703	80703	146
Skivepitelcancer/adenocarcinom blandat	85603	85603	196
Skvamöst carcinom	80703	80703	146
Slembildande (adeno)carcinom	84803	84803	096
Småcelligt carcinom (exkl C34)	80413	80413	196
Solitt carcinom	82303	80103	196
Spinocellulärt carcinom	80703	80703	146
Storcelligt carinom	80123	80123	196
Storcelligt carcinom, neuroendokrint	80133	80123	196
Transitional cell carcinom	81203	81203	116
Transitional cell carcinom, in situ (exkl. urinvägar)	81202/b	81202/b	114/b
Tubulärt carcinom	82113	82113	096
Tumör, misstänkt malign/oklar benign eller malign	80001/b	80001/b	993/b
Tumör, malign UNS	80003	80003	996
Övergångsepitelcancer	81203	81203	116
Övergångsepitelcancer, in situ (exkl. urinvägar)	81202/b	81202/b	114/b

Bilaga 3. Arbetsgrupp

Denna handledning för kodning i Cancerregistret har utarbetats av en arbetsgrupp bestående av:

Shiva Ayoubi, Cancerregistret

Bibbi Westin och Ingrid Månsson (RCC Stockholm-Gotland)

Kristina Laanemäe och Ingegerd Kyllerstedt (RCC Uppsala/Örebro)

Annette Palmberg och Gabrielle Gran (RCC Sydöst)

Monika Andersson, Christina Nilsson och Ann-Katrin Andersson (RCC Syd)

Susanne Amsler Nordin (RCC Väst)

Katarina Örnkloo (RCC Norr)

Jan Ericsson (föredragande läkare, Cancerregistret)

Barbro Lundh Rozell (föredragande läkare, Cancerregistret)

Anders Höög (endokrin patologi, Karolinska Universitetssjukhuset)