

Wie werden Tumoren klassifiziert ?

Klassifikation	Merkmal	Hinweise	online verfügbar
ICD-10 (Kapitel II, C00-C48) aktuelle Version: ICD-10-GM 2024 (wird jährlich aktualisiert)	Art der Neubildung	Die ICD kodiert die Art der Tumorerkrankungen (Entität). C: bösartige (maligne) Neubildung D: gutartige, unsichere und in-situ-Neubildungen Weitere Details finden Sie in der FAQ „ICD“ Hinweis: Bitte beachten Sie die Vorgaben auf unserer Website, welche Tumoren in RLP meldepflichtig sind (https://www.krebsregister-rlp.de/fileadmin/user_upload/2023-03-14_IB01_Meldepflichtige_Erkrankungen.pdf)	https://klassifikationen.bfarm.de/icd-10-gm/kode-suche/htmlgm2024/chapter-ii.htm
ICDO-3-T (Kapitel T (Topografie), Codebereich C00-C80) aktuelle Version: ICD-O-3, 2. Revision (2019)	Lokalisation (Topografie)	Der Begriff Lokalisation und Topografie werden synonym verwendet und bezeichnen den Sitz oder Ursprungsort der Tumorerkrankungen	https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icd/icd-o-3/icd03rev2html/chapter-t.htm
ICDO-3-M (Kapitel M (Morphologie), Codebereich 800-999) aktuelle Version: ICD-O-3, 2. Revision (2019)	Aussehen Morphologie , Histomorphologie)	Die Morphologie kodiert ausgehend vom feingeweblichen Bild, um welchen Tumor es sich handelt. In der Regel ist sie nach histologischer oder zytologischer Sicherung dem Pathologiebefund zu entnehmen. Weitere Details finden Sie in der FAQ "ICDO (T, M)"	https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icd/icd-o-3/icd03rev2html/chapter-m.htm
ICDO-3-M (Kapitel M (Morphologie), Codebereich 800-999) aktuelle Version: ICD-O-3, 2. Revision (2019)	Biologisches Verhalten (Dignität)	Die Dignität beschreibt den Malignitätsgrad eines Tumors, d.h. ob dieser beispielsweise invasiv wächst (maligne). Weitere Details finden Sie in der FAQ "ICDO (T, M)".	https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icd/icd-o-3/icd03rev2html/chapter-m.htm
TNM-Klassifikation aktuelle Version: korrigierter Nachdruck 2020	Ausbreitung im Gewebe oder Organ und im Körper	Das TNM beschreibt die Ausbreitung eines (soliden) Tumors lokal und im gesamten Körper. Weitere Details finden Sie in der FAQ "TNM"	
Grading	Differenzierungsgrad der Tumorzellen	Das Grading beschreibt, wie sehr sich die Tumorzelle vom Differenzierungsbild ihrer Ausgangszelle unterscheidet.	
R-Status	Residualstatus nach Therapie	Der R-Status beschreibt, ob nach Therapie Tumorreste verblieben sind. <u>Es werden unterschieden:</u> R-Status lokal R-Status gesamt <u>Ausprägungen</u> R0 = kein Residualtumor R1 = mikroskopischer Residualtumor R2 = makroskopischer Residualtumor R1 (is) = In-Situ-Rest R1 (cy+) = zytologischer Rest RX = Vorhandensein vom Residualtumor kann nicht beurteilt werden U = Residualtumor ist nicht bekannt	
Liste paariger Organe (onkologischer Basisdatensatz)	Seitenlokalisierung	Es wird in paarige und unpaarige Organe unterteilt. Weitere Details finden Sie in der FAQ "Seitenlokalisierung"	https://www.krebsregister-rlp.de/fuer-melder/faq-haeufig-gestellte-fragen/3-fragen-zur-kodierung/welche-auspraegungen-der-seitenlokalisierung-sind-bei-paarigen-organen-erlaubt

<p>OPS = Operationen- und Prozedurenschlüssel</p> <p>aktuelle Version 2024 (wird jährlich aktualisiert)</p>	<p>Art des Eingriffs</p>	<p>Im Meldeanlass Operation sind OPS-Codes anzugeben. Dabei gilt, dass mind. ein tumortherapeutischer OPS-Code erforderlich ist, damit die Meldung gültig ist. Sofern zutreffend lau OPS-Code-Liste, ist der R-Status anzugeben.</p> <p>Der Einsatz von z.B. OP-Robotern kann als zusätzlicher OPS-Code mit übermittelt werden.</p> <p>Bitte beachten Sie die Liste der OPS-Codes für die Meldung an das Krebsregister Rheinland-Pfalz unter: https://www.krebsregister-rlp.de/fileadmin/user_upload/2024-06-21 OPS-Katalog.pdf</p>	<p>https://klassifikationen.bfarm.de/ops/kode-suche/htmlops2024/index.htm</p>
<p>ECOG/Karnofsky</p>	<p>Leistungszustand der Patientin/ des Patienten</p>	<p>Der allgemeine Leistungszustand klassifiziert den körperlichen Zustand von Tumorpatienten und unter Berücksichtigung des allgemeinen Wohlbefindens und Einschränkungen bei Aktivitäten des alltäglichen Lebens.</p> <p>Bitte melden Sie diese Angabe bevorzugt als ECOG-Wert.</p> <p><u>Ausprägungen:</u></p> <p>0 = normale, uneingeschränkte Aktivität, wie vor der Erkrankung (90 - 100% nach Karnofsky)</p> <p>1 = Einschränkung bei körperlicher Anstrengung, aber gehfähig, leichte körperliche Arbeit bzw. Arbeit im Sitzen (z.B. leichte Hausarbeit oder Büroarbeit) möglich (70 - 80% nach Karnofsky)</p> <p>2 = gehfähig, Selbstversorgung möglich, aber nicht arbeitsfähig; kann mer als 50% der Wachzeit aufstehen (50 - 60% nach Karnofsky)</p> <p>3 = nur begrenzte Selbstversorgung möglich; ist 50% oder mehr der Wachzeit an Bett oder Stuhl gebunden (30 - 40% nach Karnofsky)</p> <p>4 = völlig pflegebedürftig, keinerlei, Selbstversorgung möglich; völlig an Bett oder Stuhl gebunden (10 - 20% nach Karnofsky)</p> <p>U = unbekannt</p> <p>Alternativ bei Karnofsky Angabe in % einschließlich %-Zeichen, Beispiel 10%</p>	
<p>Weitere Klassifikationen (spezifisch für jeweilige Entität)</p>	<p>tumorspezifische Klassifikation</p>	<p>Es gibt eine Vielzahl verschiedener weiterer Klassifikationen. Sie werden verwendet, um zusätzliche Angaben für einzelne Entitäten zu erfassen.</p> <p>Bsp.: FIGO- Klassifikation: Wird zur Einteilung gynäkologischer Tumoren anhand der Ausbreitung verwendet.</p> <p>Mit dem neuen oBDS Version 3 werden neu Angaben zu genetischen Veränderungen (Mutationen) zu Tumorerkrankungen registriert. Bitte übernehmen Sie ggf. Angaben dazu aus dem Originalbefund.</p>	<p>https://www.krebsregister-rlp.de/fileadmin/user_upload/dokumente/03_Fuer_Melder/2023-03_Weitere_Klassifikationen_.pdf</p>
<p>Genetik</p>	<p>genetische Veränderungen</p>		