

کدگذاری نتوپلاسم ها

کارگاه مشهد مردادماه ۱۴۰۳

اهداف درس

- مروری بر اصول کلی برای کدگذاری نئوپلاسم ها
- نگاهی به نئوپلاسم ها و انواع آن
- مروری بر ساختار طبقه بندی نئوپلاسم ها در ICD-10
- نگاهی به ساختار طبقه بندی نئوپلاسم ها در ICD-11
- حل مثال های عملی برای کدگذاری علل مرگ

بخش اول :

اصول کلی برای کدگذاری نئوپلاسم

فاکتورهای مهم در کدگذاری صحیح نئوپلاسم ها

1. نوع مرفولوژی
2. نوع رفتار (اینکه تشخیص دهیم نئوپلاسم خوش خیم، کارسینوما در مکان اولیه، بدخیم اولیه، بدخیم ثانویه ، رفتار نامشخص) است
3. مکان آناتومیکی نئوپلاسم
4. اگر بدخیم (سرطان)، است، مکان اولیه کجاست ؟ به چه موضعی متاستاز داده؟

معیارهای طبقه بندی در فصل دوم ICD-11

- Behaviour
- Broad sites or systems
- Specific site
- Morphological (histology) type

مشکل کدگذاری نئوپلاسم ها چیست؟



- فرقی نمی کند که شما با ICD10, ICD-11 و یا ICDO کدگذاری کنید.
- برای کدگذاری صحیح نئوپلاسم ها شما باید انواع نئوپلاسم ها آشنایی داشته باشید

منابع اصلی برای مورد استفاده برای کدگذاری نئوپلاسم ها

- گزارش پاتولوژی و IHC (بهترین منبع با توجه به ثبت نوع مرفولوژی)
- پرونده پزشکی بیمار (به خصوص پرونده بستری بیمار)
- گواهی فوت

مثال گزارش پاتولوژی

PATHOLOGY REPORT

SPECIMEN:

CLINICAL DATA:

GROSS DESCRIPTION:

Specimen received in formalin consists of three pieces of soft, creamy colored tissue measuring 0.4x0.3x0.2 cm altogether. ET: 100%, submitted in 1 block

MICROSCOPIC DESCRIPTION:

See the final diagnosis please

DIAGNOSIS:

- Designated as gastric mucosa, antrum, endoscopic biopsy*
- Gastric Adenocarcinoma, Intestinal type, moderately differentiated*
- Intestinal metaplasia and gastric mucosal ulceration are present*

مثال پرونده بیمار

Ministry of Health & Medical Education

برگ خلاصه پرونده
Unit Summary Sheet

National ID No: شماره ملی بیمار: <input type="text"/>		Unit: <input type="text"/>	
Date of Admission: 6-5-98 تاریخ پذیرش		Date of Discharge: 8-5-98 تاریخ ترخیص	
Attending Physician: پزشک معالج: <input type="text"/>		Ward: بخش: <input type="text"/>	
Date of Birth: تاریخ تولد: <input type="text"/>		Father's Name: نام پدر: <input type="text"/>	
Sex: جنس: <input type="text"/>		Marital Status: وضعیت تاهل: <input type="text"/>	
Occupation: شغل: <input type="text"/>		Married: <input type="checkbox"/> Single: <input type="checkbox"/>	
Insurance: نوع بیمه: <input type="text"/>		Male: <input type="checkbox"/> Female: <input type="checkbox"/>	
Insurance ID: شماره بیمه: <input type="text"/>		Admission Type: نوع پذیرش: <input type="checkbox"/> Elective: <input type="checkbox"/>	
Admission History: سابقه پذیرش: <input type="checkbox"/> First Admit: <input type="checkbox"/>		Emergency: <input type="checkbox"/>	
Address: آدرس: <input type="text"/>			
Phone No: شماره تلفن: <input type="text"/>			
Patient's Condition on Discharge: وضعیت بیمار هنگام ترخیص (Patient's Condition on Discharge): <input type="checkbox"/> Expired: <input type="checkbox"/> Some Improvement: <input type="checkbox"/> Recovered: <input type="checkbox"/> to be Follow Up: <input type="checkbox"/> L.A.O: <input type="checkbox"/>			
Chief Complaint: شکایت اصلی: <input type="text"/>			
Primary Diagnosis: تشخیص اول: <input type="text"/>			
Final Diagnosis (With number of cervical case if coronary): تشخیص نهایی بر صورت زود آنگراف جری: <input type="text"/>			
Medical & Surgical Procedures: اقدامات درمانی و اجدال جراحی: <input type="text"/>			
Results of Clinical Examination: نتایج آزمایشات پاراکلینیک			
WBC 6000	CR 0.7	ALP 547	ENR 118
Hb 8.5	Na 142	Bi: 1.7	
Plate 27	K 4.2	Bi: 1.3	
AGI 80	ACT		
PT 16.2	PTT 25		
PH 7.38	pCO ₂ 32		
	HCO ₃ 18.9		
Disease Progress: سیر بیماری: بیمار آقای 66 ساله که 3 ماه قبل در بیمارستان درد قفسه و انجام آت، کانسریا کانس داد و شش است. 4 رخت درمان با داروهای 1 و تزریق 15 تنه 3 روز پس از مصرف دچار درد شش. در این دوره 4 بار آسود مگوبین انجام شد که امروز سو دئودون پاتی بود که مصرف شد. بیمار با انجام آزتاتیات و تجویز سیتوپازول 400 جهت ادا همی درمان در بیمارستان آکوتوری مرخص گردید.			
<p>SH-01-001-1 HSA/01-02-A</p> <p>تاریخ ثبت: 1398/05/08 تاریخ ثبت: 1398/05/08</p> <p>محل ثبت: تهران محل ثبت: تهران</p> <p>محل ثبت: تهران محل ثبت: تهران</p>			

دکتر زارعی

مثال گواهی فوت

الف - بدخیمی روده و عوارض ناشی از آن *

(آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است)

ب - بدخیمی *

(بیماری وضعیتی که منجر به فوت شده است)

ج - *

د - *

سازمان بهشت زهرا (س)

دفتر امور پزشکی پذیرش

۱۳۹۰/۰۶/۱۴

وقتی اطلاعات کافی برای کدگذاری صحیح نئوپلاسم در گواهی فوت وجود ندارد

راه کار چیست؟



دو راهکار عملی

1. استفاده از اطلاعات ثبت شده در برنامه ثبت سرطان جمعیتی
2. استعلام اطلاعات مربوط به تومور بیمار از بیمارستان محل بستری
(در صورت صدور گواهی فوت در بیمارستان)

برنامه ثبت سرطان چیست؟

- ثبت سرطان عبارت است از جمع آوری سیستماتیک ، ذخیره سازی، نگهداری ، تجزیه و تحلیل داده های بیماران مبتلا به سرطان که معمولاً در یک منطقه مشخص و یک جمعیت مشخص انجام می شود.
- در ثبت سرطان، داده های سرطان را از منابع بیمارستانی و غیر بیمارستانی در یک منطقه جغرافیای مشخص جمع آوری می شود.

در برنامه ثبت سرطان، چه اطلاعاتی با ICDO کدگذاری می شود؟

۵-۱-۶- اطلاعات مربوط به مشخصات تومور: در هر برنامه ثبت سرطان اطلاعات ضروری ذیل در مورد تومور
باید جمع آوری شود:

- محل تومور (توپوگرافی) (Topography)

- هیستولوژی تومور (مورفولوژی) (Morphology)

- رفتار تومور (Behavior)

نکته

- در برنامه های ثبت سرطان (ثبت سرطان جمعیتی و ثبت سرطان بیمارستانی)، فقط نئوپلاسم های **بدخیم اولیه** و **کارسینوما در مکان اولیه**، به عنوان **New cases** ثبت می شود

ثبت سرطان در ایران

۱. تعریف مورد سرطانی قابل ثبت:

بطور کلی بیمارانی که باید در برنامه های ثبت سرطان ثبت شوند شامل موارد زیر هستند:

۱- کلیه موارد کارسینوما و سارکوما و کلیه مواردی که در بخش مورفولوژی از سیستم کدگذاری ICD-O

بعنوان موارد بدخیم (کد رفتار ۳) مشخص شده اند باید ثبت شوند.

۲- کلیه موارد تومورهای درجا (in situ) (کد رفتار ۲ در سیستم ICD-O) باید ثبت شوند.

نکته ۱- در برنامه ملی ثبت سرطان صرفا **تومورهای اولیه** ثبت می شوند و در موارد ثانویه شامل متاستازها، محل

اولیه تومور ثبت می شود.

نکته ۲- در برخی موارد در گزارشات تشخیصی و درمانی از اصطلاحات مبهم استفاده می شود. در این شرایط بر

اساس نوع اصطلاح بکار برده شده مطابق با جدول ذیل، در خصوص ثبت مورد سرطانی تصمیم گیری می شود.

ثبت سرطان در ایران

مواردی که <u>نباید</u> به عنوان بدخیمی ثبت شوند	مواردی که <u>باید</u> بعنوان بدخیمی ثبت شوند
<ul style="list-style-type: none"> • Equivocal • Possible • Questionable • Suggests • Worrisome • Cannot be ruled out • Potentially malignant • Rule out 	<ul style="list-style-type: none"> • Compatible with • Consistent with • Most likely • Probable • Suspect (ed) • Suspicious* (for) • Apparent(ly) • Appears • Comparable (with) • Favors • Malignant appearing • Presumed • Typical of
<p>* اگر در گزارش سیتولوژی از اصطلاحات فوق استفاده شود و هیچ یافته پاتولوژی یا یافته های بالینی به نفع احتمال سرطان در فرد وجود نداشته باشد، این بیمار نباید بعنوان مورد سرطانی ثبت شود.</p>	

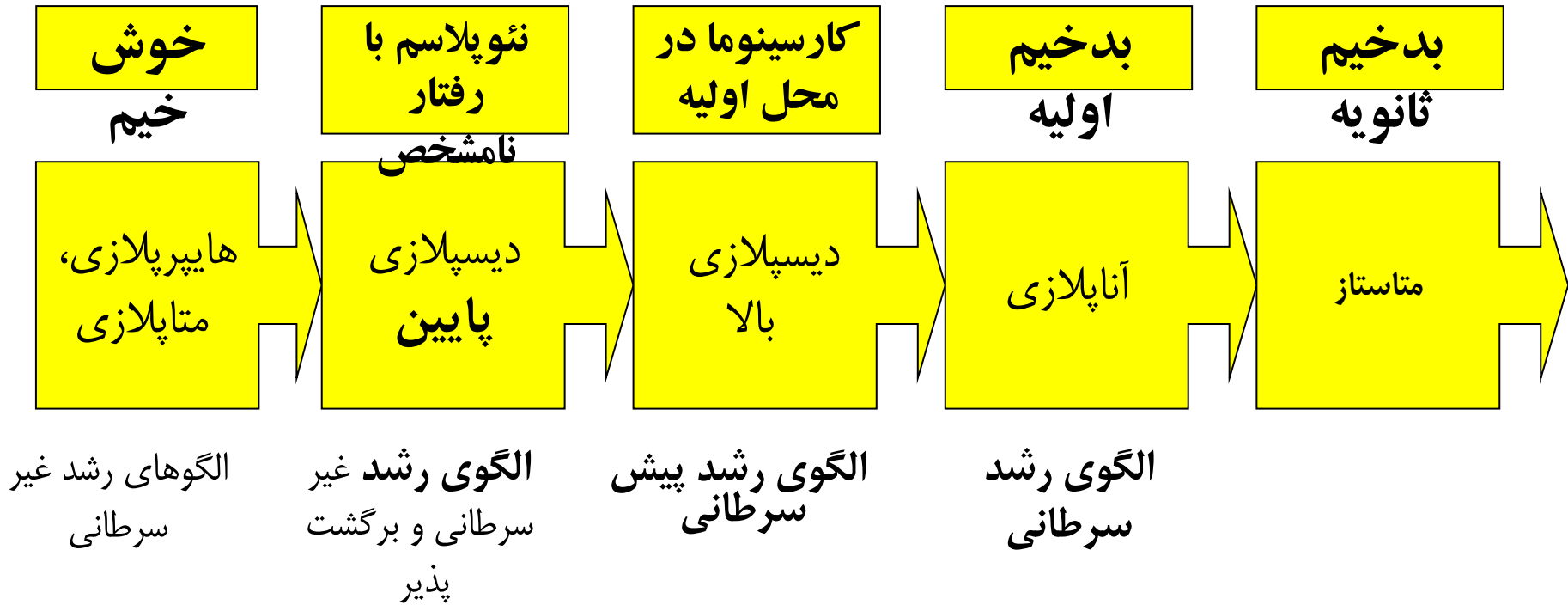
بخش دوم :

نگاهی به نئوپلاسم و انواع آن

Neoplasm?

- **نئوپلاسم** یک توده غیر طبیعی بافتی ناشی از نئوپلازی سلولی است که **رشد آن از رشد طبیعی** بافت اطراف بیشتر است .
- نئوپلاسم می تواند ناشی از نئوپلازی خوش خیم، پیش بدخیم (کارسینوما در محل اولیه) و یا بدخیم (سرطان یا کانسر) باشد.
- نکته کلیدی در تقسیم بندی **نئوپلاسم** ها توجه به تمایز سلولی و آگوی رشد سلولی است.

فرایند تغییرات سلولی در نئوپلاسم ها



الگوهای رشد غیر سرطانی:

- **الگوهای رشد غیر نئوپلاستیک عبارتند از:**
- **(۱) هایپر تروفی:** به معنی افزایش **اندازه** سلول است که غالباً به دنبال افزایش بار کاری یا تحریک هورمونی اتفاق می افتد.
- **(۲) هایپر پلازی:** افزایش قابل **بازگشت** تعداد سلولهای یک نوع بافت خاص است که باعث افزایش توده بافتی می شود. هایپر پلازی معمولاً به عنوان یک پاسخ فیزیولوژیک طبیعی در موارد رشد و نمو سریع (مثل حاملگی و دوران بلوغ) دیده می شود.
- **(۳) متاپلازی:** یک نوع سلول بالغ **جایگزین** نوع دیگری از سلول می شود که معمولاً در آن بافت دیده نمی شود (مثل جانشینی سلول غده ای به جای سلول سنگفرشی). در صورت حذف عامل فرایند قابل برگشت می باشد ولی در صورت ادامه یافتن تحریک ممکن است به دیس پلازی تبدیل شود. متاپلازی ممکن است به دلیل التهاب، کمبود ویتامین ها، تحریک و مواد شیمیایی گوناگون ایجاد شود. یکی از محل های شایع متاپلازی گردن رحم است.

الگوهای رشد پیش سرطانی:

- (۴) **دیسپلازی:** در این حالت سلولهای **نابالغ** طبیعی از نظر اندازه، شکل یا ساختار دچار تغییر شده یا یک نوع سلول بالغ بوسیله یک نوع سلول نابالغ تر جایگزین می شود. محرک های دیس پلازی معمولاً منشا خارجی دارند (مثل اشعه، التهاب، مواد شیمیایی سمی و تحریک مزمن). احتمال برگشت دیسپلازی در صورت حذف محرک وجود دارد.
- دیسپلازی پایین : الگوی غیر نئوپلاسمی
- دیسپلازی بالا: در برخی موارد منجر به الگوی رشد نئوپلاسمی می شود.

مثال

- Low grade dysplasia of **prostate**
- **N42.3** ،GA91.6
- **High grade** dysplasia of prostate **D07.5**

الگوهای رشد سرطانی:

(۵) آناپلازی: به معنی "بی شکل" است. یک تغییر **غیر قابل برگشت** است و در آن سلول ه فاقد ویژگی های سلول طبیعی بوده و در شکل و سازماندهی با سلول هایی که از آن منشأ گرفته اند متفاوتند ، معمولاً سلول های آناپلازیک بدخیم هستند . این سلولها عملکرد اختصاصی خود را از دست داده و از نظر موقعیت و سیتولوژی بی نظم هستند.

- نئوپلاسم های بدخیم شامل تومورهای **توپر یا جامد (Solid)** و نئوپلاسم سلولهای خون و بافتهای خونساز (Hematopoietic) است.
- سرطان (Cancer) اصطلاح رایجی است که در مورد همه نئوپلاسمهای بدخیم بکار می رود.

جدول مقایسه اختلاف بین رفتار سلول خوش خیم و بدخیم

اختلاف بین رشد خوش خیم و بدخیم		
تومور خوش خیم	تومور بدخیم	مشخصه
معمولاً	به ندرت	کپسول دار بودن
تمایز یافته یا تا حدودی تمایز یافته	اندک (تمایز نیافته)	تمایز یافتگی
ندارد	غالباً	متاستاز
نادر	مکرر	عود
اندک	متوسط تا زیاد	عروق
نسبتاً طبیعی و مشابه سلولهای والد	سلولها غیر طبیعی بوده و به سلولهای والد خود شباهتی ندارند	مشخصات سلول

طبقه بندی نئوپلاسم ها در ICD

- نئوپلاسم ها در ICD بر اساس سه مولفه زیر طبقه بندی شده اند .
 1. رفتار نئوپلاسم (Primary ، in situ،benign)Behavior
(Malignant،Secondary Malignant)
 2. مکان آناتومیکی Anatomical sites (اندامهای گوارشی، پوست،
اندامهای تنفسی،....)
 3. ریخت شناسی Morphology (کارسینوما، آدنوما، ملانوما، سارکوما)

رقم پنجم برای کدهای مرفولوژی

- /0 Benign
- /1 Uncertain whether benign or malignant Borderline malignancy
- /2 Carcinoma in situ
- /3 Malignant, primary site
- /6 Malignant, metastatic site
- /9 Malignant, uncertain whether primary or metastatic site

• (این رقم در ویرایش نهم و ICDO استفاده شده است)

نکته

■ کدهای مرفولوژی در ویرایش های جدید ICD10 حذف شده است

نئوپلاسم های خوش خیم



نئوپلاسم های خوش خیم (Benign)

- تومورهای خوش خیم به آهستگی و به صورت تصاعدی رشد کرده و به بافتهای دیگر **تهاجم نمی کنند**. سلولهای تومورهای خوشخیم معمولا شبیه به سلولهای بافتی که از آن بوجود آمده اند میباشند - این سلول ها تمایز یافته گی بالایی دارند. (سلول ها ظاهر طبیعی دارند)
- برای این نئوپلاسم ها از واژه های زیر استفاده می شود.
- **Hyperplasia-tumor** -
- در اغلب موارد برای نامگذاری آنها از پسوند (oma) استفاده می شود.
- مثال:
- **Lipoma** , **Hemangiomas** و **Hepatic adenoma**

برخی نئوپلاسم های خوش خیم

- **Adenoma:** This is a benign tumor on or in a **gland** or organ (such as the pituitary gland, colon or liver).
- **Chondroma:** A chondroma is a benign neoplasm that forms in **cartilage**, a flexible connective tissue throughout the body.
- **Fibroma or fibroid:** This is a noncancerous tumor in the **fibrous tissue**, a dense connective tissue in tendons and ligaments. Fibromas can grow in fibrous tissue throughout your body. They are most common in your skin, mouth, foot and uterus (called uterine fibroids).
- **Hemangioma:** These types of benign neoplasms grow from **blood vessels**. Hemangiomas most often occur on the skin in babies. But they can also form on internal organs such as the liver, colon or brain.

انواع شایع نئوپلاسم های خوش خیم



Adenoma



Sebaceous adenoma

مثال: برخی از نئوپلاسم های خوش خیم

lipoma



Hemangioma



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

Fibroma



نکته در مورد کدگذاری فیروما و فیروئید در ICD-10

Fibroid (tumor) (M8890/0) — see also
Neoplasm, connective tissue, benign
- disease, lung (chronic) (see also
Fibrosis, lung) J84.1

Fibroma (M8810/0) — see also
Neoplasm, connective tissue, benign
- ameloblastic (M9330/0) D16.5
- - upper jaw (bone) D16.4

برخی نئوپلاسم های خوش خیم

- **Lymphangioma:** This type of benign neoplasm develops in your **lymphatic** system. It can cause fluid-filled cysts on your skin and mucous membranes, which line your mouth, nose and inner eyelids.
- **Myoma:** These benign tumors grow from **smooth muscle**. Leiomyomas often grow in the uterus (also known as uterine fibroids) or gastrointestinal tract.
- **Neuroma:** This type of benign neoplasm develops within **nerves**. They can grow anywhere in your body. Common neuromas include schwannoma, neurofibroma and ganglioneuroma.
- **Osteoma:** This noncancerous tumor forms from **bone**. New, abnormal bone grows on other bone. Most osteomas grow on your skull. Osteoid osteomas develop in long bones, such as those in your legs. They are most common in children and young adults.



Dermatofibroma ■

درماتوفیبروم ها در اثر رشد بیش از حد مخلوطی از انواع سلول های مختلف در لایه درم پوست ایجاد می شوند. درماتوفیبروما معمولا بصورت منفرد و به اندازه نیم تا یک سانتی متر قطر دارد

نکته: در مورد تفاوت کدگذاری Papilloma در ICD-10 و ICD-11



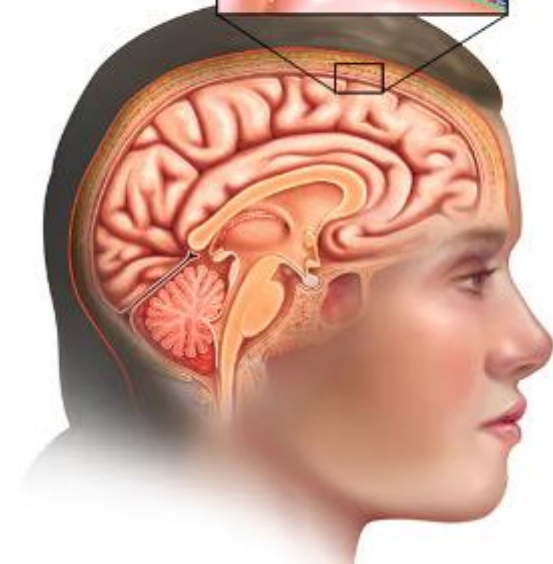
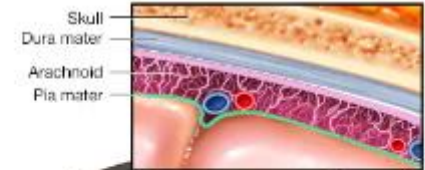
■ **پاپیلوما (Papilloma)** اشاره به تومور خوش خیم در بافت اپیتلیال دارد. پاپیلوما از ریشه پاپیلا و به معنی برآمدگی نیپل (نوک پستان) است ولی پاپیلوم در این بحث ربطی به پاپیلا ندارد و نباید با آن اشتباه گرفته شود.

نکته در مورد تومورهای سیستم عصبی مرکزی

- **Meningioma**: Meningiomas begin in the **meninges**, a layer of tissue around your brain. They can press on the brain and spinal cord. Most meningiomas are benign, but they can grow large and become life-threatening.

• مثال:

1. Papillary meningioma (World Health Organization as Grade III)
2. Meningioma (World Health Organization as Grade I)



نکته: کدگذاری نئوپلاسم های خوش خیم در ICD-10 و ICD-11

- در ICD-10 برای کدگذاری نئوپلاسم های خوش خیم اگر نوع مرفولوژی ذکر شده بود (برای مثال Adenoma) ابتدا به واژه مرفولوژی مراجعه و بعد متغیر های مربوطه مثل نوع دقیق مرفولوژی و یا مکان آناتومیک بررسی می شود و در صورت عدم وجود کد به جدول نئوپلاسم مراجعه کرده، مکان آناتومیک را پیدا و از ستون Benign کد مربوطه را اختصاص می دهیم.

- در ICD-10 نئوپلاسم های خوش خیم در رده های زیر قرار دارند:

- **D10-D36 Benign neoplasms**

نکته: کدگذاری نئوپلاسم های خوش خیم در ICD-10 و ICD-11

- در ICD-11 کدگذاری نئوپلاسم های خوش خیم کمی دشوار است. به خصوص در مورد نئوپلاسم های خوش خیم سیستم عصبی مرکزی (Central nervous system) باید در کدگذاری حتما برای کد پیدا شده ابتدا Matching Terms ها بررسی شده و همچنین با سایر کدها قبل و بعد در فهرست شماره ای (Browser) چک گردد.
- اگر نوع مرفولوژی ذکر شده بود (برای مثال Adenoma) در Coding Tool ابتدا واژه مرفولوژی جستجو و بعد مکان آناتومیک محل تومور و یا نوع دقیق مرفولوژی جستجو می شود.
- در صورت عدم ذکر نوع مرفولوژی بهترین روش جستجو به صورت زیر است:
 - مکان آناتومیک + Benign

کیست Cyst

- کیست (به انگلیسی): (Cyst) یک محفظه بسته است که دارای غشا مجزا و تقسیم یاخته‌هایی مجزا در مقایسه با بافت دور و اطرافش است. کیست می‌تواند شامل هوا، مایعات و مواد نیمه جامد باشد.

طبقه بندی کیست Cyst

- باید توجه داشت که در حالت کلی کیست نئوپلاسم محسوب **نمی شود**، هرچند برخی از انواع کیست می توانند ماهیت نئوپلازی داشته باشند.
- کیست به عنوان بیماری در رده های مکان های آناتومیک مربوطه قرار می گیرد.

مثال

Microscopy

A,B:Microscopic findings supports the below diagnosis.

Diagnosis

Uterine and left adnexa, TAH and LSO:

- Cervix :Multiple nabothian cyst.
- Endometrium :Endometrial polyp
- Myometrium :Extensive adenomyosis and leiomyomata, intramural and subserosal type (larges 8 cm in diameter).
- Left ovary :Hemorrhagic luteal cyst.
- Left salpinx :Paratubal cyst.

برخی از کیست ها با ماهیت نئوپلازی

- Pseudomucinous (ovary) **cyst**
- Lymphangiomatous **cyst**
- Hemangiomatous **cyst**
- Calcifying odontogenic **cyst**
- Dermoid **cyst**

نئوپلاسماها با رفتار نامشخص

Neoplasms of uncertain behavior

- A neoplasm displaying morphologic, phenotypic, or genotypic characteristics that are **clearly not benign** but do not permit the establishment of a definitive diagnosis of malignancy.
- Such neoplasms may or may not eventually have a more aggressive clinical course

• مثال:

- Borderline ovarian endometrioid tumor
- Borderline ovarian mucinous tumor
- Borderline exocrine pancreatic neoplasm
- Pancreatic borderline intraductal papillary-mucinous neoplasm
- Primary borderline peritoneal epithelial neoplasm.

نکته: استفاده از ICDO

- در برخی از موارد در گزارش پاتولوژی نوع یا درجه تمایز نمونه برداشته شده بیان می شود اما به رفتار تومور اشاره ای نمی شود
- در این مواقع برای شناسایی رفتار تومور، می توان به ICDO مراجعه کرد

کار سینوما در مکان اولیه

Note

In situ neoplasms (D00-D09)

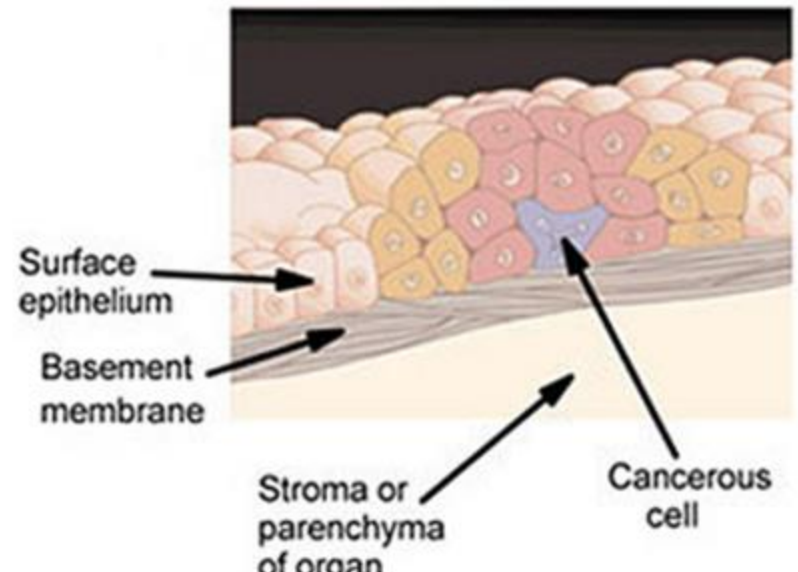
Note: Many in situ neoplasms are regarded as being located within a continuum of morphological change between dysplasia and invasive cancer. For example, for cervical intraepithelial neoplasia (CIN) three grades are recognized, the third of which (CIN III) includes both severe dysplasia and carcinoma in situ. This system of grading has been extended to other organs, such as vulva and vagina. Descriptions of grade III intraepithelial neoplasia, with or without mention of severe dysplasia, are assigned to this section; grades I and II are classified as dysplasia of the organ system involved and should be coded to the relevant body system chapter.

نئوپلاسم های پیش بدخیم (کارسینوما در محل اولیه)

- در برخی از ترجمه های فارسی بصورت کارسینوم درجا ترجمه شده است.
- **کارسینوم درجا** (به انگلیسی: Carcinoma in situ یا (CIS))، سلول های نئوپلاستیک در محدوده طبیعی خود گسترش می یابند از این رو به نام درجا (واژه لاتین *in situ*) نامیده می شوند.
- به عنوان مثال کارسینوم درجای پوست (بیماری بوون) از تجمع سلول های نئوپلاستیک اپیدرمال تشکیل می شود که قادر به نفوذ در لایه های عمیق تر درم نیستند.



دکتر زارعی



اصطلاحات مورد استفاده در شرح پاتولوژی برای کارسینوما در محل اولیه (Carcinoma in situ)

• در مورد کارسینوما در محل اولیه اصطلاحات زیر ممکن است که در شرح تشخیص پاتولوژی استفاده شود.

- Confined to epithelium
- Intracystic, non-infiltrating
- Intraductal
- Intraepidermal
- Intra-epithelial
- Intrasquamous
- Noninvasive
- Stage 0

Carcinoma, continued

Neuroendocrine, continued

8247/3	primary cutaneous (C44._)
8240/3	well-differentiated
8350/3	nonencapsulated sclerosing (C73.9)
	Noninfiltrating
8504/2	intracystic
8500/2	intraductal, NOS
8503/2	intraductal papillary (C50._)
8520/2	lobular (C.50_)
8130/2	non-invasive, papillary transitional cell (C67._)
8130/2	non-invasive, papillary urothelial (C67._)
8046/3	non-small cell (C34._)

Carcinoma, continued

8504/3	intracystic, NOS
8504/3	intracystic, papillary
	Intraductal
8500/2	NOS
8522/3	and lobular (C50._)
8522/2	and lobular in situ (C50._)
8543/3	and Paget disease, breast (C50._)
8507/2	clinging (C50._)
8507/2	micropapillary (C50._)
8500/2	noninfiltrating, NOS
8503/2	noninfiltrating, papillary (C50._)
8503/2	papillary, noninfiltrating (C50._)
8503/2	papillary, NOS (C50._)
8230/2	solid type
8070/2	intraepidermal, NOS
8081/2	intraepidermal squamous cell, Bowen type (C44._)
8010/2	intraepithelial, NOS
8070/2	intraepithelial squamous cell

برخی از بافت های شایع برای کارسینوما در مکان اولیه

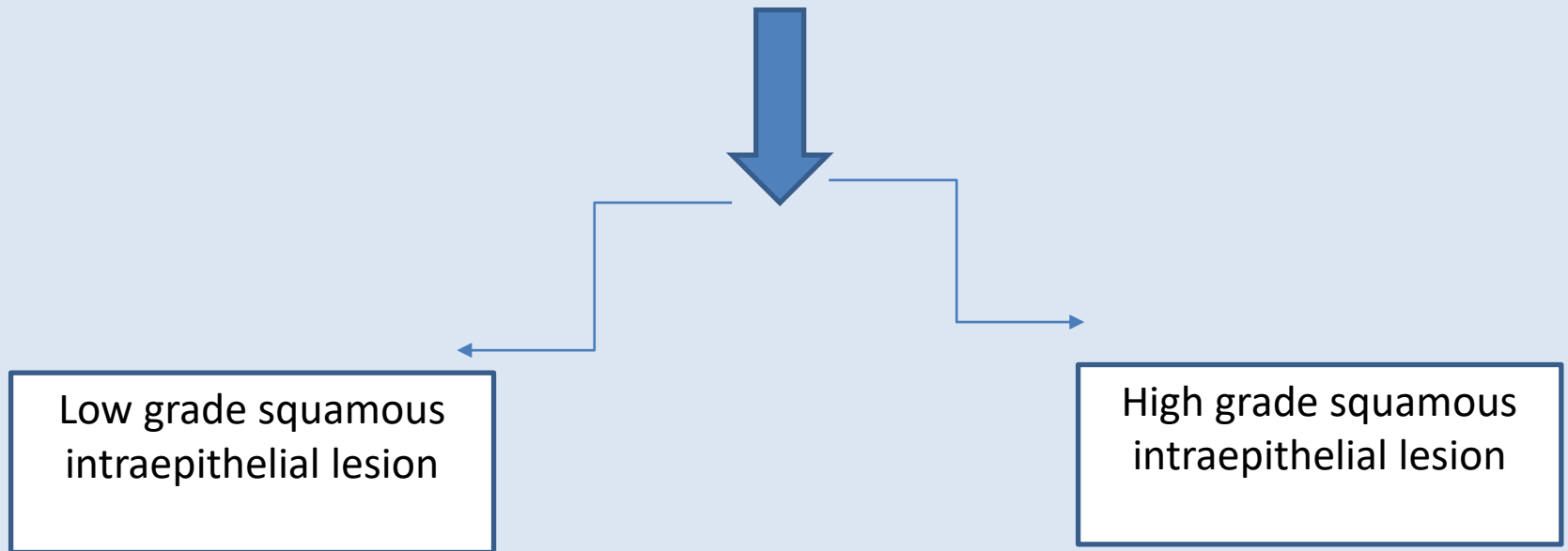
- پوست، مثل (Bowen's disease یا Squamous cell carcinoma in situ)
- سینه ها مثل (Ductal carcinoma *in situ* و Lobular carcinoma *in situ*)
- مثانه، مثل (Preinvasive papillary cancer)
- ریه، مثل (Stage 0 lung cancer)
- سرویکس، مثل (Cervical intraepithelial neoplasia یا CIN III)
- نکته:
- In the TNM classification, carcinoma *in situ* is reported as TisN0M0 (stage 0)

مثال از کارسینوم در جا

1. Intraductal carcinoma in situ of the breast. (**Non-invasive** *breast cancer*.)
2. High grade prostatic **intraepithelial** neoplasia (CIS of the prostate).
3. Bronchioloalveolar CIS
4. High grade SIL (HSIL) cervical squamous **intraepithelial** lesion.
5. Bowen's dermatosis

(4.3.3 Morphology code matrix concept) نکته

- **Cervical intra-epithelial neoplasia (CIN)**
- **Vaginal intraepithelial neoplasia (VAIN)**
- **Vulvar intraepithelial neoplasia(VIN)**
- **Anal intraepithelial neoplasia (AIN)**



مثال



Example: The patient is admitted for left mastectomy for carcinoma of the upper-outer quadrant of the breast. The pathology report describes infiltrating duct carcinoma and a non-contiguous carcinoma in situ in the 2 o'clock position.

نکته کدگذاری مرگ و میر

Example 8: 1(a) Metastatic involvement of chest wall
 (b) Carcinoma in situ of breast
 (c)
 (d)
 2

Code the carcinoma in situ of breast as primary malignant neoplasm of breast (C50.9). Since the breast tumour has spread to the chest wall it is no longer in situ.

سرطان ها



نئوپلاسم های بدخیم شامل تومورهای توپر یا جامد (Solid) و نئوپلاسم سلولهای خون و بافتهای خونساز (Hematopoietic) است.

کاربرد مرفولوژی در کمک به تعیین مکان اولیه در سرطان ها

Carcinoma—*continued*

- infiltrating—*continued*
- – duct—*continued*
- – – specified site – *see* Neoplasm, malignant
- – – unspecified site (female) C50.9

Carcinoma—*continued*

- mucoid—*continued*
- – cell—*continued*
- – – unspecified site C75.1

Carcinoma—*continued*

- islet cell—*continued*
- – specified site NEC – *see* Neoplasm, malignant
- – unspecified site C25.4

رقم ششم در ICDO برای تمایز سلولی در سرطان ها

کد	grade	differentiation	
۱	gradeI	سلولها به خوبی تمایز یافته اند	سلولها بالغ بوده و شباهت زیادی به بافت طبیعی دارند
۲	gradeII	سلولها به طور متوسط تمایز یافته اند	سلولها تا حدودی نابالغ هستند، با بافت طبیعی اختلاف دارند
۳	gradeIII	سلولها تمایز اندکی حاصل کرده اند	سلولها نابالغ بوده و شباهتی به بافت طبیعی ندارند
۴	gradeIV	عدم تمایز	سلولها بسیار نابالغ بوده، هیچ شباهتی به بافت طبیعی ندارند، در اغلب موارد تعیین منشاء دشوار است
۹		قابل بررسی نیست	

ICDO

Table 21. **6th digit code for histologic grading and differentiation**

Code		
1	Grade I	Well differentiated Differentiated, NOS
2	Grade II	Moderately differentiated Moderately well differentiated Intermediate differentiation
3	Grade III	Poorly differentiated
4	Grade IV	Undifferentiated Anaplastic
9	Grade or differentiation not determined, not stated or not applicable	

مثال

Microscopy

Microscopic findings supports the below diagnosis.

Diagnosis

Left mastectomy:

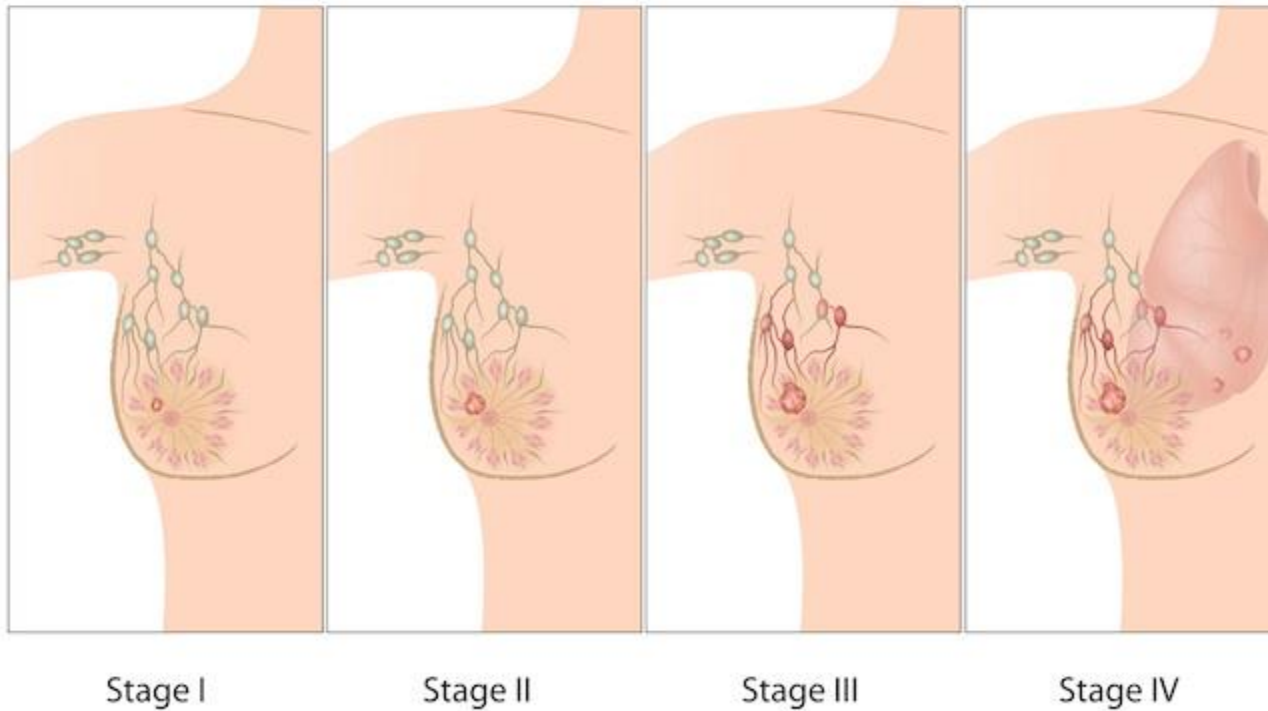
- Invasive ductal carcinoma, 2 cm.
- Grade II/III.
- Positive for vascular invasion.
- Negative for DCIS.
- The tumor extended to subcutis without skin ulceration.
- All resected margins are free of tumor.
- Lymph nodes x7:3 are metastatic without extension into fat.

TNM staging system

- The **TNM Classification of Malignant Tumours (TNM)** is a cancer staging system that describes the extent of cancer in a patient's body.
- **T** describes the **size** of the **tumor** and whether it has invaded nearby tissue,
- **N** describes **regional lymph nodes** that are involved,
- **M** describes **distant metastasis** (spread of cancer from one body part to another).

مثال

Stages of Breast Cancer



- In the TNM classification, *carcinoma in situ* is reported as TisN0M0 ([stage 0](#))

نئوپلاسم بدخیم اولیه (سرطان ها)

- نئوپلاسم های بدخیم : نئوپلاسم هایی هستند که قادرند در بافتهای مجاور و یا در بافتهای دور نفوذ کنند و آنان را نیز مبتلا سازند و همچنین مرگ آور و مهلک نیز می باشند. دو نوع نئوپلاسم بدخیم داریم:
- تومورهای جامد (solid) که دارای یک توده متراکم در بافت منشا می باشند و معمولاً حس می شوند مثل کارسینومای ریه یا سارکوم استخوان .
- نئوپلاسم سلولهای خون و بافتهای خونساز (Hematopoietic and lymphatic) ، این نئوپلاسم ها شامل نئوپلاسم هایی هستند که منشاء آنها سیستم های لنفاوی و رتیکولواندولیال و بافتهای خونساز می باشند .

اصطلاحات مرفولوژی برای نئوپلاسم های بدخیم

- **Carcinoma**
- **Adenocarcinoma**
- **Melanoma**
- **Sarcoma**
- **Lymphoma**
- **Leukemia**
- **Myelomas**

نکته کدگذاری مرگ و میر

B. *Malignant neoplasms: primary or secondary?*

If the neoplasm is coded to C00–C96, next decide whether it is primary or secondary.

The primary site is the anatomical location where the malignant neoplasm originated. A malignant neoplasm may spread to other parts of the body, and these sites are referred to as secondary or metastases. It is most important to determine the primary site. **When the death certificate is ambiguous as to the primary site, every effort should be made to obtain clarification from the certifier.** The instructions that follow should be applied only when clarification cannot be obtained.

The ICD provides the following code ranges for primary malignant neoplasms:

- C00–C75 Malignant neoplasms, stated or presumed to be primary, of specified anatomical site. This block does not include lymphoid, haematopoietic and related tissues
- C76 Malignant neoplasms of ill-defined sites
- C80 Malignant neoplasm, without specification of site
- C81–C96 Malignant neoplasms, stated or presumed to be primary, of lymphoid, haematopoietic and related tissues

For secondary malignant neoplasms, the ICD provides the code range:

- C77–C79 Secondary and unspecified malignant neoplasms, stated or presumed to be metastatic spread from another site

نکته کدگذاری مرگ و میر

Codes not to be used for underlying-cause mortality coding (code to item in parentheses; if no code is indicated, code to R99)

B95.0–B95.5	(code to A49.1)
B95.6–B95.8	(code to A49.0)
B96.0	(code to A49.3)
B96.1–B96.2	(code to A49.8)
B96.3	(code to A49.2)
B96.4–B96.8	(code to A49.8)
B97.0	(code to B34.0)
B97.1	(code to B34.1)
B97.2	(code to B34.2)
B97.3	(code to B34.3)
B97.4–B97.5	(code to B34.8)
B97.6	(code to B34.3)
B97.7	(code to B34.4)
B97.8	(code to B34.8)
B98.0–B98.1	(code to A49.8)
C77–C79	(code to C80.-)
C97	(code to C00–C76 or C81–C96)

انواع سرطان بافت پوششی

Carcinoma و Adenocarcinoma

TISSUES AND CANCER

- **Epithelial Tissue**

- **Squamous cell carcinoma** (skin, mouth, nasal cavity, esophagus, anus, lung)
- **Basal cell carcinoma**(skin)
- **Renal cell carcinoma** (kidney)
- **Transitional cell carcinoma** (kidney (renal pelvis), ureter, bladder)
- **Adenocarcinoma:**
 - Breast cancer
 - Colorectal cancer
 - Lung cancer
 - Pancreatic cancer
 - Prostate cancer
 - **Cystadenocarcinoma** (ovary, salivary gland)

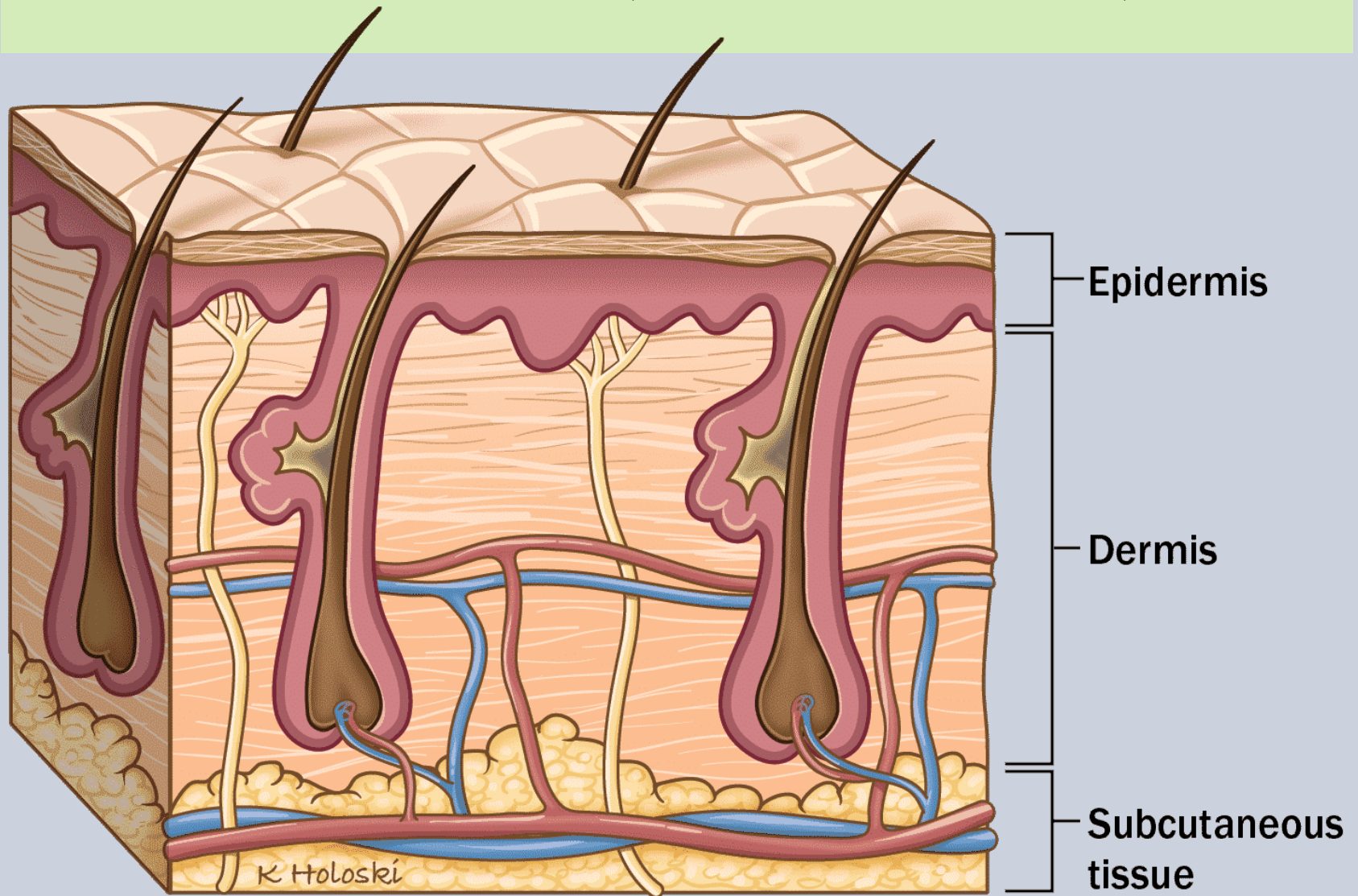
اصطلاحات مورد استفاده برای بافت شناسی انواع نئوپلاسم های بدخیم

- **آدنوکارسینوم (Adenocarcinoma)** به سرطان (تومور بدخیم) در بافت غدد اشاره دارد هرچند نمی تواند تنها به بافت های غده محدود شده و به بافت اپیتلیال در محدوده آن نیز اشاره دارد.
- مثال:

- **کلانژیوما Cholangioma** آدنو کارسینوم سلولهای مجاری صفراوی است



نئوپلاسم بدخیم اولیه پوست در ICD-11



رده های نئوپلاسم بدخیم اولیه پوست در ICD-11

- ▽ **Malignant neoplasms of skin**
- ▷ **2C30** Melanoma of skin
- ▷ **2C31** Squamous cell carcinoma of skin
- ▷ **2C32** Basal cell carcinoma of skin
- **2C33** Adnexal carcinoma of skin
- **2C34** Cutaneous neuroendocrine carcinoma
- ▷ **2C35** Cutaneous sarcoma
- **2C3Y** Other specified malignant neoplasms of skin
- **2C3Z** Malignant neoplasm of skin of unknown or unspecified type

نکته: نئوپلاسم بدخیم اولیه پوست در ICD-10

- در ICD-10 سرطان های اولیه پوست در دو رده زیر طبقه بندی شده اند.

- C43-C44 Melanoma and other malignant neoplasms of skin

- C43 Malignant melanoma of skin

- C44 Other malignant neoplasms of skin

کاربرد علامت

- *Number sign /hash*

در **جدول نئوپلاسم** در جلد سوم ICD10 معمولاً در جلوی اندام های بدن مثل :

Face, arm, elbow, foot, hand, ankle, finger, ...

می آید، و کدگذار را راهنمایی می کند که :

اگر نوع نئوپلاسم ذکر شده در پرونده بیمار Squamous cell و Epidermoid carcinoma باشد، کدگذار باید به نئوپلاسم بدخیم

پوست همان موضوع کد دهد

و اگر نوع مرفولوژی Papilloma بود به نئوپلاسم خوشخیم پوست همان موضوع کد دهد

مثال

Micro : Please see the diagnosis .

DX : Left shoulder lesion , excision:

- Moderately differentiated squamous cell carcinoma

-The internal margin is involved by tumor

ICDO

C 44.6

M-8070/3

پاسخ

- **C44.6**

- قانون عمومی

- **C44.6: Skin of upper limb, including shoulder**

مثال در گواهی فوت

1- I (a) Intracerebral hemorrhage

(b) Cerebral metastases

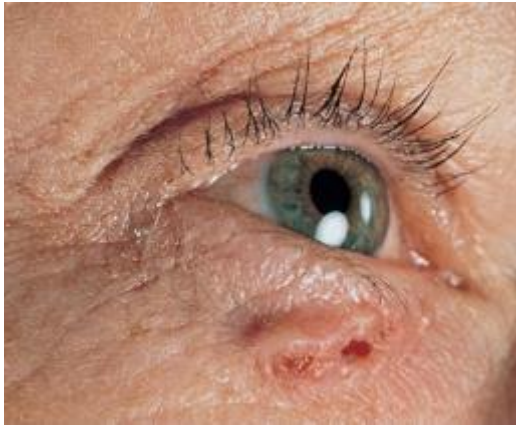
(c) Epidermoid cell carcinoma of hand

II -non insulin dependence diabetic mellitus

■ Basal cell carcinoma

□ شایع ترین سرطان پوست است

- Basal cell carcinoma is a type of skin cancer. Basal cell carcinoma begins in the basal cells — a type of cell within the skin that produces new skin cells as old ones die off.
- Basal cell carcinoma often appears as a slightly transparent bump on the skin, though it can take other forms. Basal cell carcinoma occurs most often on areas of the skin that are **exposed to the sun**, such as your head and neck.
- Most basal cell carcinomas are thought to be caused by long-term exposure to ultraviolet (UV) radiation from sunlight. Avoiding the sun and using sunscreen may help protect against basal cell carcinoma.



مثال گزارش پاتولوژی

- **Macroscopic:**
- The specimen received in formalin & consist of Auricle skin m:3x2.5x0.8 cm with a lesion m:1 cm Diameter.
- **Microscopic:**
- Section show a neoplasm composed of basaloid cells with hyperchromatic nuclei arranged in Adenoid &
- Solid structure with focuses of melamine granule deposit, Resection margins are free from tumor.
- **Diagnosis:**
- **LT Ear Auricle skin biopsy:**
- -Basal cell carcinoma.
- 2C32.Z&XK8G&XA9E26

سرطان های شایع پوست

■ Melanoma

■ **ملانوما (Melanoma)** به تومور با منشا سلولهای ملانین دار (**ملانوسیت**) گویند. این تومور بدخیم اصولاً یک تومور پوستی است. سلولهای ملانوسیت در قسمت داخلی لایه اپیدرم قرار گرفته اند و البته سلولهای اصلی تشکیل دهنده رنگدانه های پوست و خال ها می باشند. در واقع ملانوسیتها رنگدانه ملانین را تولید می کنند که رنگ طبیعی را به پوست می دهند.



نکته: نحوه کدگذاری ملانوما در ICD-10

- برای کدگذاری ملانوما از جدول نئوپلاسم استفاده **نمی‌کنیم!**
- برای کدگذاری در ایندکس الفبایی به واژه راهنمای Melanoma مراجعه و در زیر آن به متغیر **site classification** و بر اساس موضع آناتومیکی گزارش شده کد مربوطه را انتخاب می‌کنیم.

Melanoma—continued

- site classification—continued

- - chest wall C43.5
- - chin C43.3
- - choroid C69.3
- - conjunctiva C69.0
- - ear (external) C43.2
- - elbow C43.6



سرطان های شایع پوست

- **Squamous cell carcinoma of skin**
 - Verrucous squamous cell carcinoma of skin
 - Keratoacanthoma



مثال گزارش پاتولوژی

- **Macroscopic:**

- The specimen received in formalin and consist of a pieces of skin tissue m:2x0.6x0.2cm. with an Ulcer m:0.4 cm diameter.(RST)

- **Microscopic:**

- Section show a neoplasm composed of squamous cell with little pleomorphism in nucleus.Resection margin are free from tumor.

- **Diagnosis:**

- **Nasal skin biopsy:**

- **-Squamous cell carcinoma (Non keratinizing type)**
- 2C31.Z&XA04T9&XH6705✓ Select

نکته

- Squamous cell carcinoma به جز پوست، در سایر مکان ها مثل لب، زبان، لثه، سایر قسمت های دهان، حلق، لوزه ها، سینوس ها، مخاط بینی،
- مری، سینوس ها، دهان، مقعد نیز وجود دارد

مثال از SCC در بافت های دیگر

• SCC علاوه بر پوست در بافت های دیگر زیر نیز ایجاد می گردد:

- Squamous-cell carcinoma of the lung: A type of lung cancer
- Squamous cell thyroid carcinoma: A type of thyroid cancer
- Esophageal squamous cell carcinoma: A type of esophageal cancer
- Squamous-cell carcinoma of the vagina: A type of vaginal cancer

مثال از Squamous cell carcinoma در سایر بافت ها

Final pathologic diagnosis:

Maxillary mass , Middle turbinate mass , Petrigoid muscles and left orbit specimens:

1. Maxillary mass revealed squamous cell carcinoma (Moderately differentiated)

Muscular invasion was seen

Vascular invasion was seen

2. Middle turbinate was involved

3. Petrigoid muscles was involved

4. Left orbit : Eye globe was free

Lateral & inferior margins were involved

سایر سرطان های پوست

- **Adnexal carcinoma of skin**
- A carcinoma arising from the **sebaceous glands**, **sweat glands**, or the **hair follicles**. Representative examples include sebaceous carcinoma, apocrine carcinoma, eccrine carcinoma, and pilomatrix carcinoma.



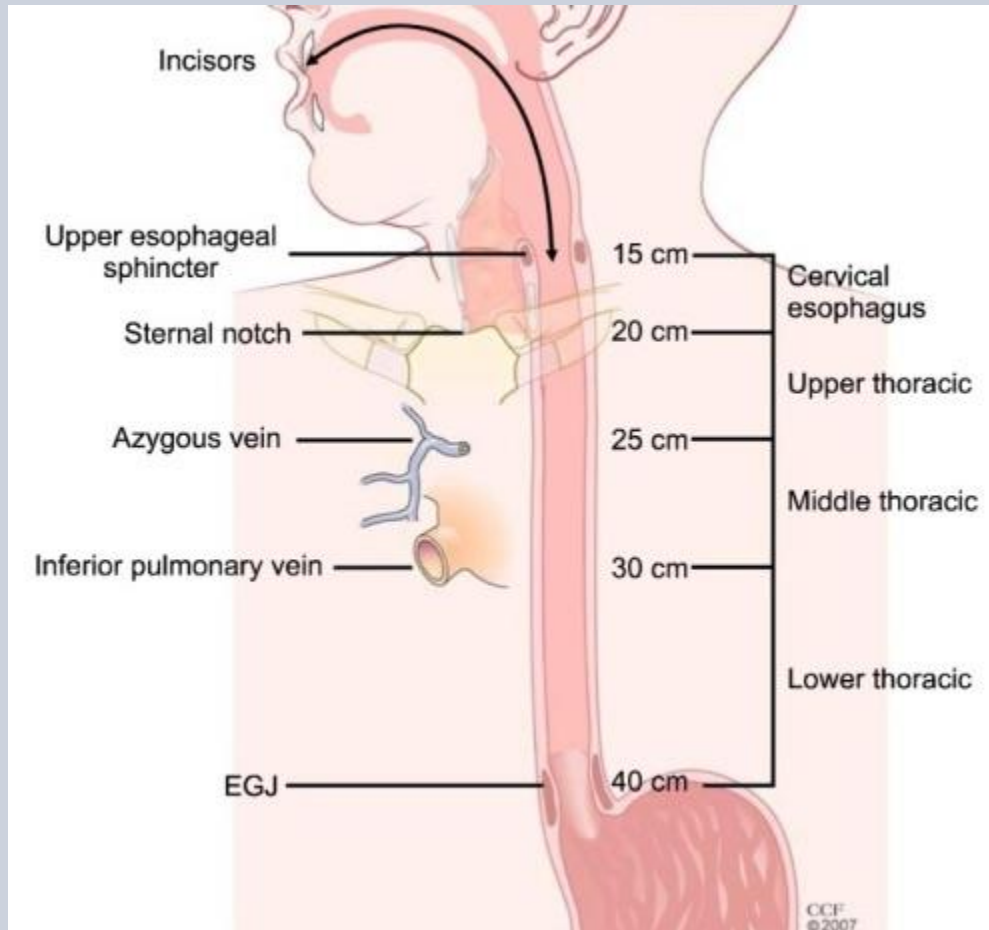
سایر سرطان های پوست

- **Cutaneous neuroendocrine carcinoma**
- Cutaneous neuroendocrine carcinoma is a primary cutaneous cancer arising from a subset of **skin neuroendocrine cells** (Merkel cells, giving the name **Merkel cell carcinoma** (MCC)).



نئوپلاسم بدخیم اولیه مری در ICD-11

ESOPHAGEAL CANCERS

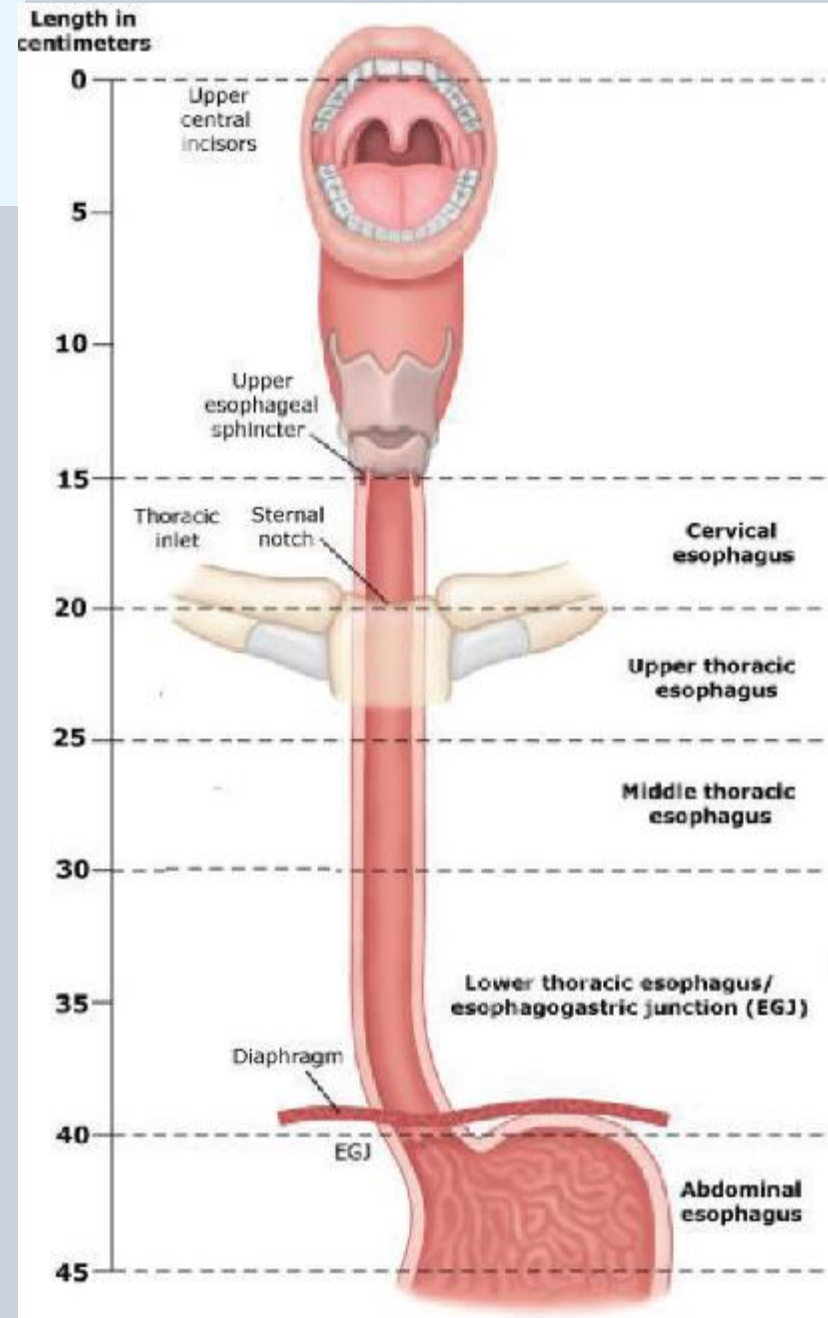


رده های نئوپلاسم بدخیم اولیه مری در ICD-11

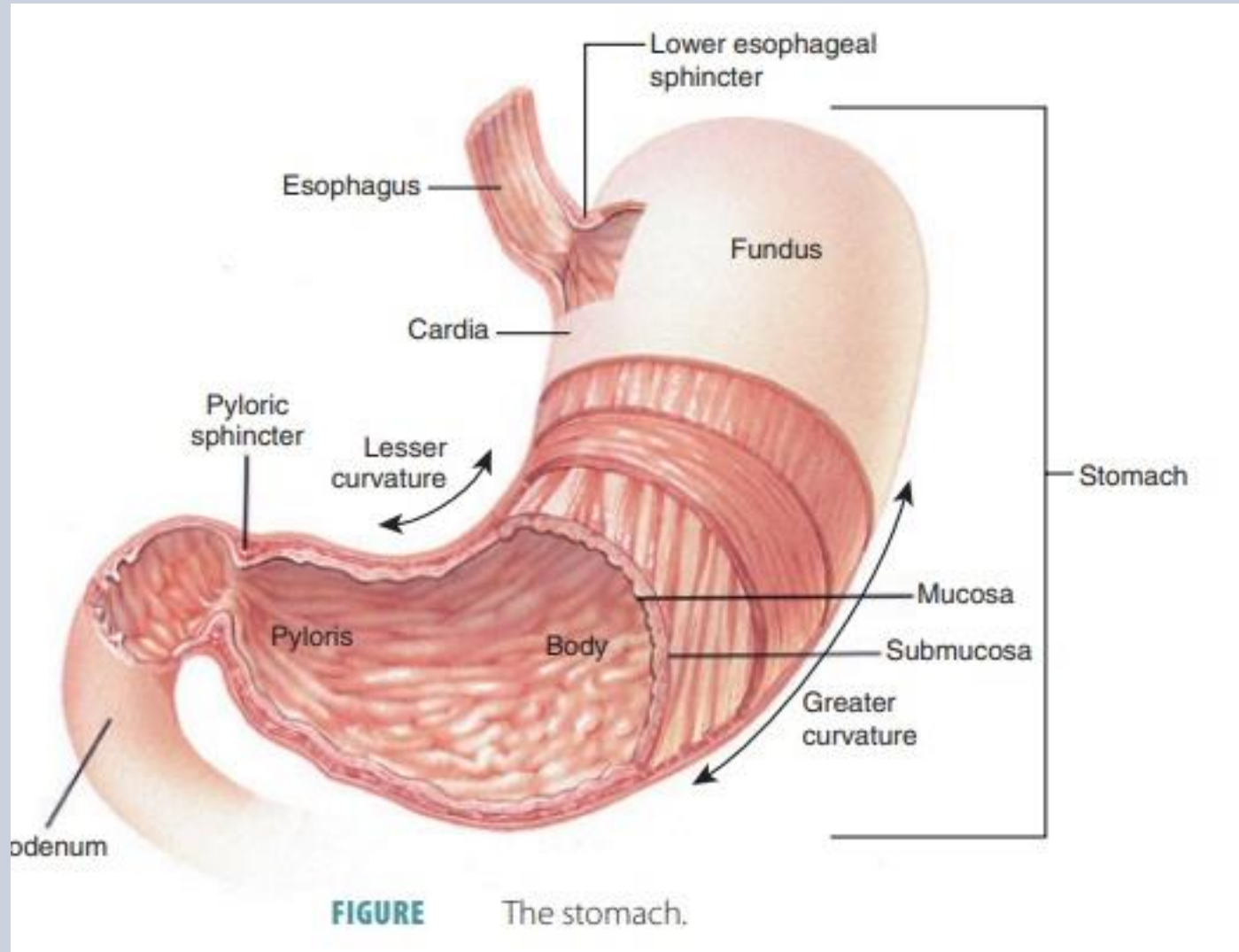
- **2B70** Malignant neoplasms of oesophagus
- ▷ **2B70.0** Adenocarcinoma of oesophagus
- **2B70.1** Squamous cell carcinoma of oesophagus
- **2B70.Y** Other specified malignant neoplasms of oesophagus
- **2B70.Z** Malignant neoplasms of oesophagus, unspecified

نکته

- Squamous Cell Carcinoma – upper 2/3
- Adenocarcinoma – lower 1/3



نئوپلاسم بدخیم اولیه معده در ICD-11

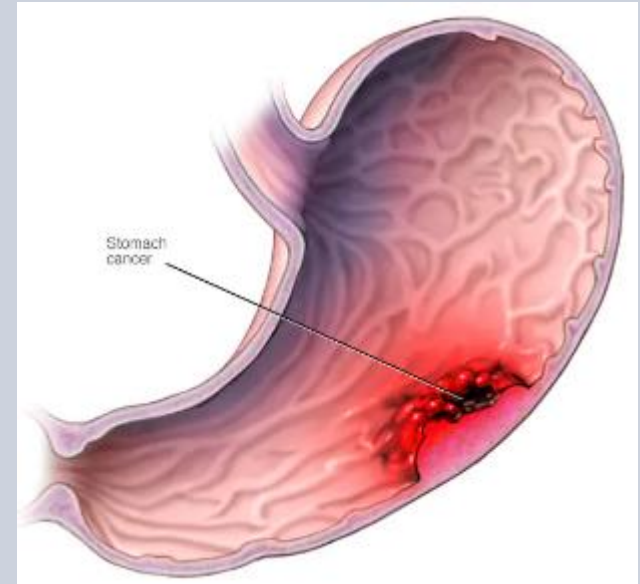


رده های نئوپلاسم بدخیم اولیه معده در ICD-11

- ▽**2B72** Malignant neoplasms of stomach
- **2B72.0** Adenocarcinoma of stomach
- ▷**2B72.1** Malignant neuroendocrine neoplasm of stomach
- **2A85.1** Extranodal marginal zone B-cell lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue of stomach
- **2B58.2** Leiomyosarcoma of stomach
- **2B5B.0** Gastrointestinal stromal tumour of stomach
- **2B72.Y** Other specified malignant neoplasms of stomach
- **2B72.Z** Malignant neoplasms of stomach, unspecified

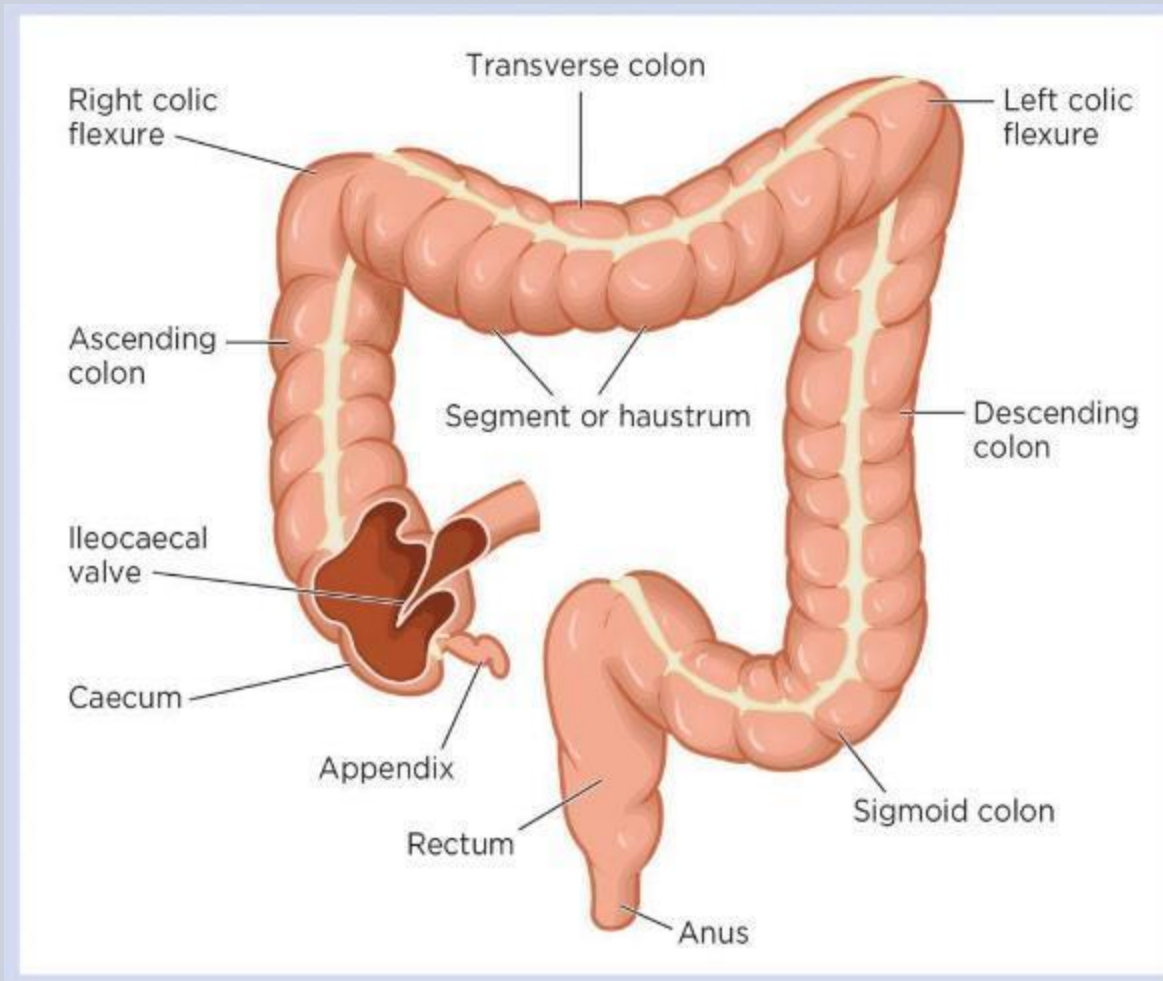
STOMACH CANCERS

- Adenocarcinomas – 90-95%
 - Ulcerative
 - Polypoid
 - Diffusely spreading
- Lymphomas – 4% (#1 extranodal site)
- Leiomyosarcoma – 1%



نئوپلاسم بدخیم اولیه روده بزرگ در ICD-11

Malignant neoplasms of large intestine



رده های نئوپلاسم بدخیم اولیه روده بزرگ در ICD-11

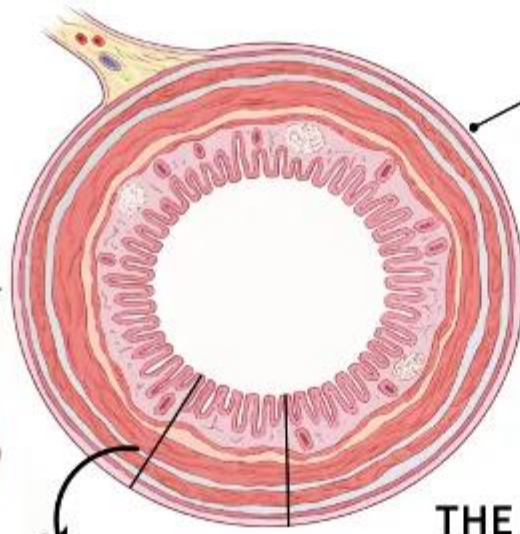
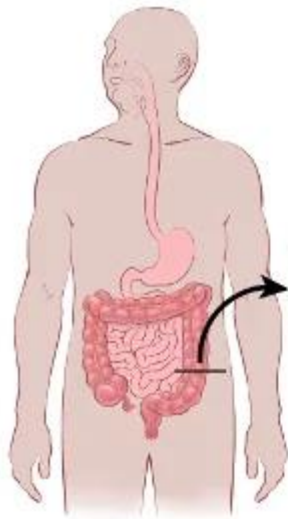
Malignant neoplasms of large intestine

- ▽ **Malignant neoplasms of large intestine**
- ▷ **2B90** Malignant neoplasms of colon
- ▷ **2B91** Malignant neoplasms of rectosigmoid junction
- ▷ **2B92** Malignant neoplasms of rectum
- ▷ **2B93** Malignant neoplasms of large intestine, site unspecified
- **2B9Y** Other specified malignant neoplasms of large intestine
- ▷

Colorectal cancer

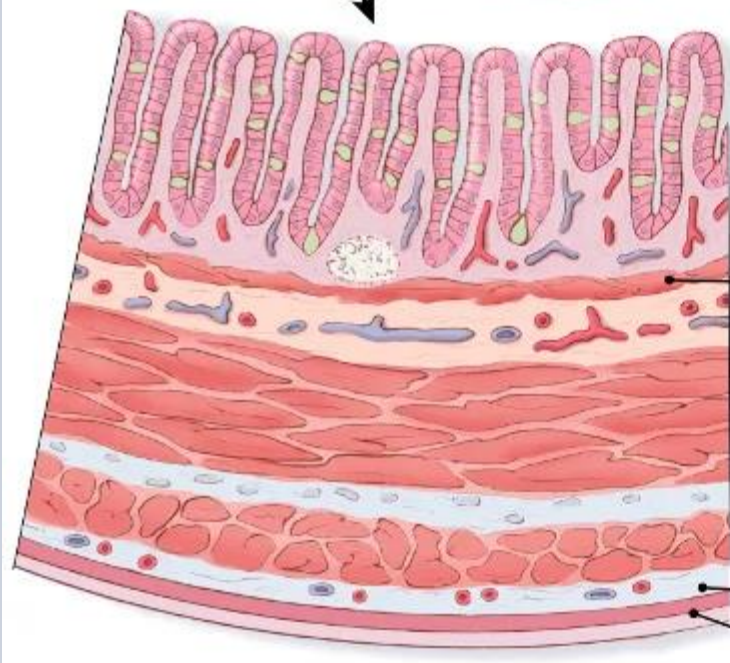
سرطان های کولورکتال

- سرطان های کولورکتال عمدتاً (۹۵ درصد) از نوع آدنوکارسینوما هستند.
- Adenocarcinoma's (95%)
 - Mucinous adenocarcinoma (8480/3)
 - Adenocarcinoma in adenomatous polyps (8210/3)
 - Adenocarcinoma in tubulovillous adenoma (8263/3)
 - Adenocarcinoma in villous adenoma (8261/3)
 - Signet ring cell (8490/3)
- Others(5%):
 - Carcinoid Tumors(Neuroendocrine Tumors)
 - Lymphomas (rare)



Normal intestinal tissue (cross section of digestive tract)

THE LAYERS OF THE COLON WALL



Epithelium

Connective tissue

Thin muscle layer

Submucosa

Thick muscle layers

Subserosa

Serosa

Mucosa

مثال گزارش پاتولوژی

Gross : Received specimen in formalin labeled as rectosigmoid mass composed of 6 small cream soft pieces totally measuring 1.5x1x0.2 cm totally embeded.

Micro : Please see the diagnosis .

Dx : Rectosigmoid mass , biopsy :

-Adenomatous polyp , villous type with high grade dysplasia and focal microinvasion , compatible with adenocarcinoma.

C:18/7

ICDO:

M:8140/3

نئوپلاسم بدخیم اولیه مقعد در ICD-11

Malignant neoplasms of anus or anal canal

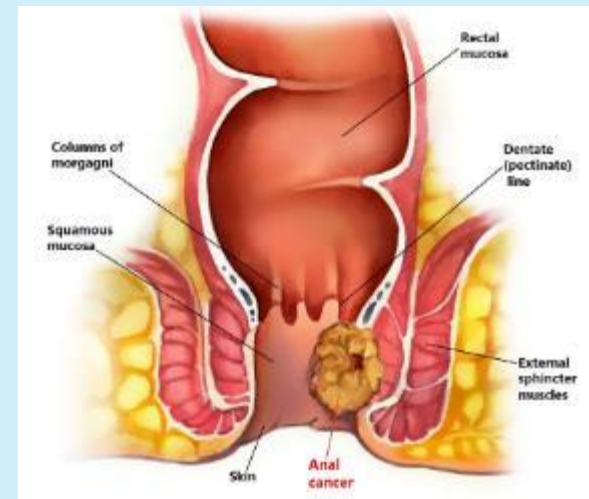
- 2C00.0 Adenocarcinoma of anus or anal canal
- 2C00.1 Melanoma of anus or anal canal
- 2C00.2 Neuroendocrine neoplasm of anus or anal canal
- 2C00.3 Squamous cell carcinoma of anus or anal canal
- 2C00.Y Other specified malignant neoplasms of anus and anal canal
- 2C00.Z Malignant neoplasms of anus or anal canal, unspecified

نئوپلاسم های اولیه مقعد

ANAL CANCER

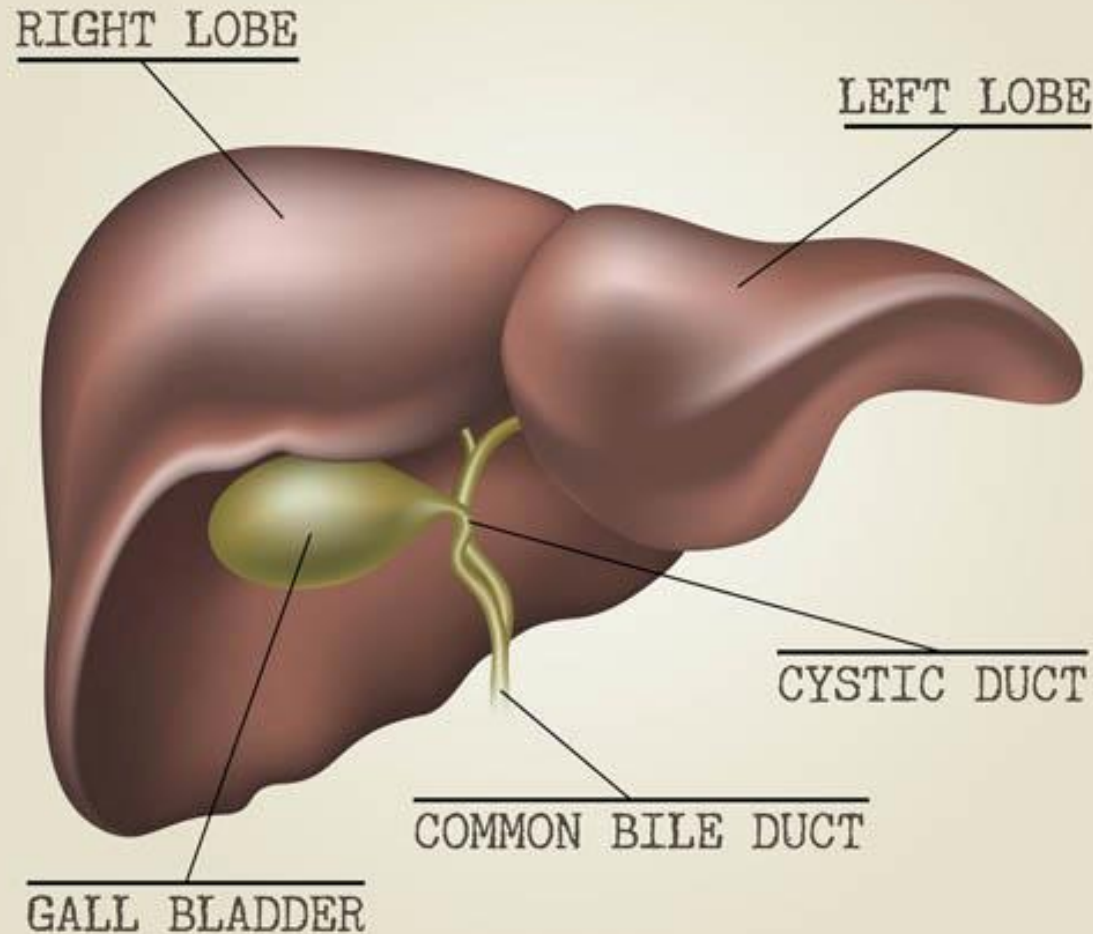
Anal Cancers

- Squamous cell carcinoma of the anus (شایع ترین سرطان)
- Adenocarcinoma of anus or anal canal
- Melanoma of anus or anal canal
- Neuroendocrine tumour of anus
- Cloacogenic carcinoma (8124/3)
- Perianal Basal cell carcinoma



نئوپلاسم بدخیم اولیه کبد در ICD-11

Malignant neoplasm of liver



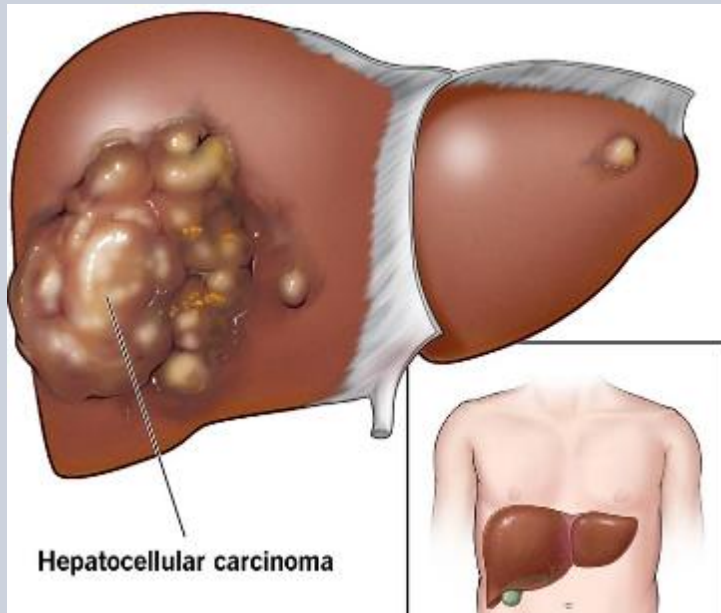
نئوپلاسم های بدخیم اولیه کبد در ICD-11

- **∇2C12.0** Malignant neoplasm of liver
- **2C12.00** Combined hepatocellular-cholangiocarcinoma
- **2C12.01** Hepatoblastoma
- **2C12.02** Hepatocellular carcinoma of liver
- **2C12.03** Mesothelial carcinoma of liver
- **2C12.0Y** Other specified malignant neoplasm of liver
- **2C12.0Z** Malignant neoplasm of liver, unspecified
- **2C12.1** Malignant neoplasm of intrahepatic bile ducts

نئوپلاسم های بدخیم اولیه کبد

LIVER CANCERS

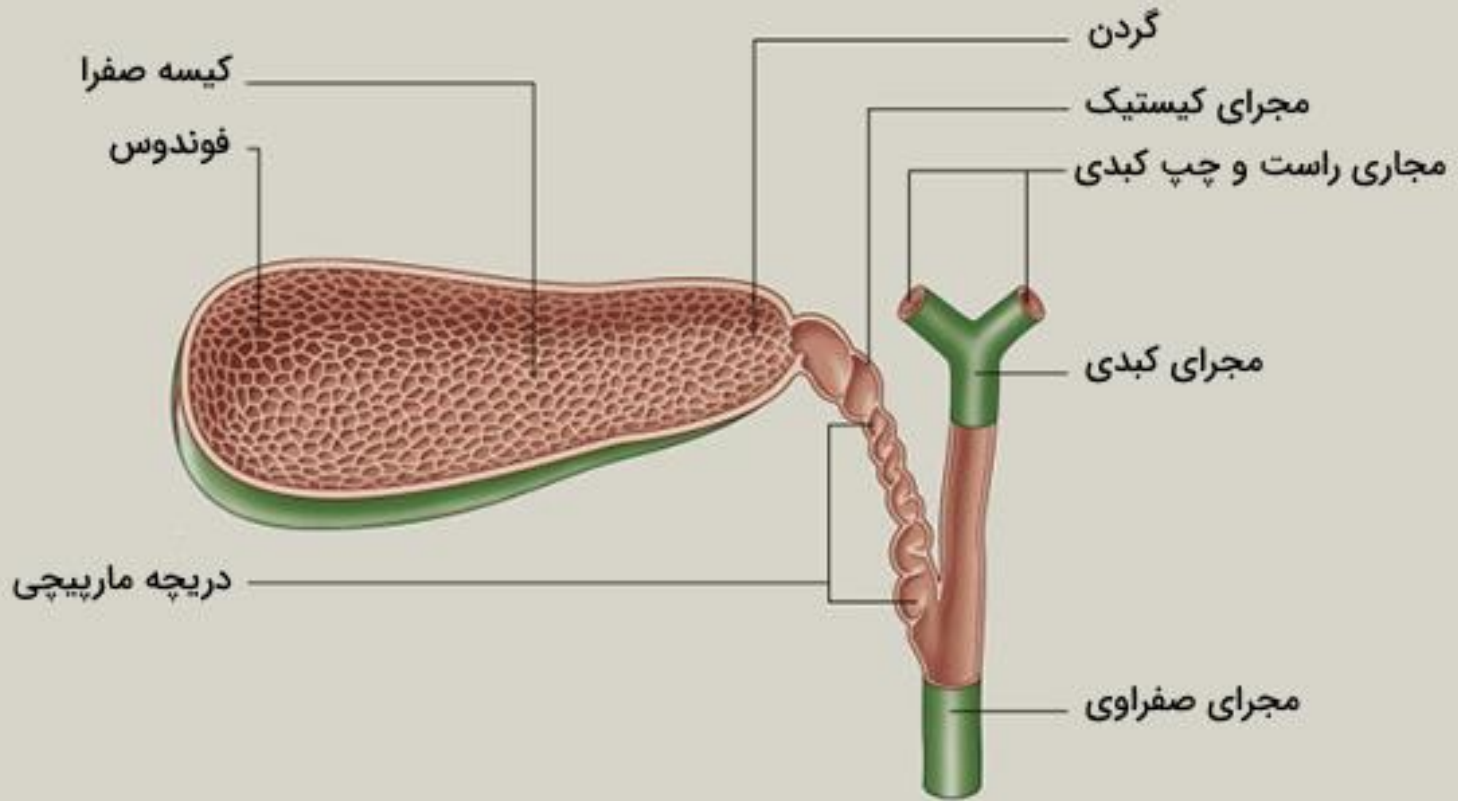
- Intrahepatic bile duct carcinoma or **cholangiocarcinoma** (arising from the bile duct cell).
- **Hepatocellular** carcinoma or hepatoma (arising from the liver cell)
- **Mesothelial** carcinoma



- نکته:
– کبد جز مکان های شایع برای متاستاز سایر سرطان ها است

نئوپلاسم بدخیم اولیه کیسه صفرا در ICD-11

Malignant neoplasm of liver



نئوپلاسم های بدخیم اولیه کیسه صفرا در ICD-11

- 2C13 Malignant neoplasms of gallbladder
- 2C13.0 Adenocarcinoma of the gallbladder
- 2C13.Y Other specified malignant neoplasm of gallbladder
- 2C13.Z Malignant neoplasms of gallbladder, unspecified

نئوپلاسم های بدخیم اولیه کیسه صفرا در ICD-11

Malignant neoplasms of gallbladder

- Most common cancer is adenocarcinoma

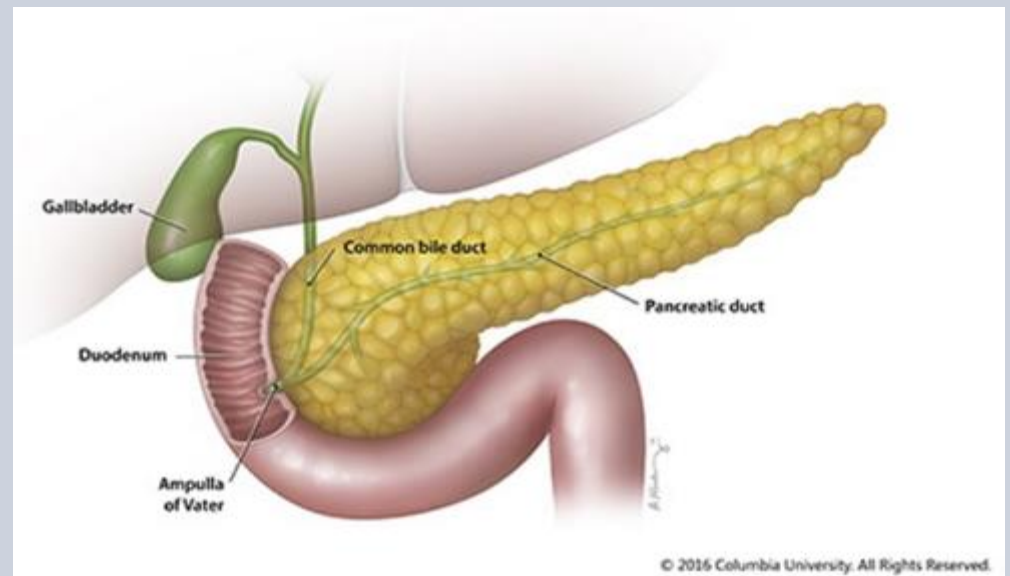


نئوپلاسم های بدخیم اولیه پانکراس در ICD-11

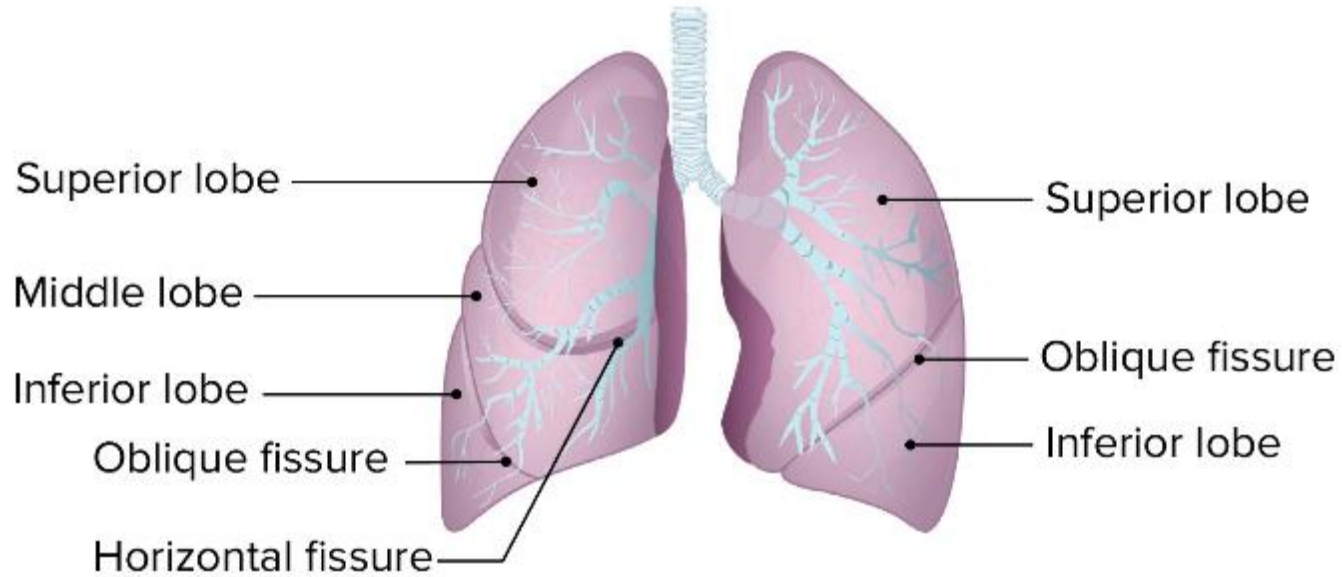
- **2C10 Malignant neoplasm of pancreas**
- 2C10.0 Adenocarcinoma of pancreas
- 2C10.1 Neuroendocrine neoplasms of pancreas
- 2C10.Y Other specified malignant neoplasms of pancreas
- 2C10.Z Malignant neoplasm of pancreas, unspecified

PANCREATIC CANCERS

- Adenocarcinoma
- Mucinous (colloid) carcinoma
- Neuroendocrine neoplasms of pancreas
 - Duct cell carcinoma
 - Islet cell carcinoma (arise in Islets of Langerhans)
 - Malignant Insulinoma



نئوپلاسم های بدخیم اولیه ریه در ICD-11



نئوپلاسم های بدخیم اولیه ریه در ICD-11

- **▷2C24 Malignant neoplasms of trachea**
- ∇2C25 Malignant neoplasms of bronchus or lung
 - 2C25.0 Adenocarcinoma of bronchus or lung
 - 2C25.1 Small cell carcinoma of bronchus or lung
 - 2C25.2 Squamous cell carcinoma of bronchus or lung
 - 2C25.3 Large cell carcinoma of bronchus or lung
 - 2C25.4 Carcinoid or other malignant neuroendocrine neoplasms of bronchus or lung
 - 2C25.5 Unspecified malignant epithelial neoplasm of bronchus or lung
 - 2C25.Y Other specified malignant neoplasms of bronchus or lung
 - 2C25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified

نئوپلاسم های بدخیم اولیه ریه

LUNG CANCERS

- Small cell carcinoma (oat cell)
- Non-Small cell carcinomas
 - Squamous cell
 - Adenocarcinoma
 - Adenosquamous
 - Mesotheliomas (pleura)
- Carcinoid or other malignant neuroendocrine neoplasms
 - Carcinoid or other malignant neuroendocrine neoplasms
 - cylindroid type bronchial adenoma
 - carcinoid type bronchial adenoma



• نکته:

- One of the most common metastatic sites

نئوپلاسم های بدخیم اولیه پرست در ICD-11

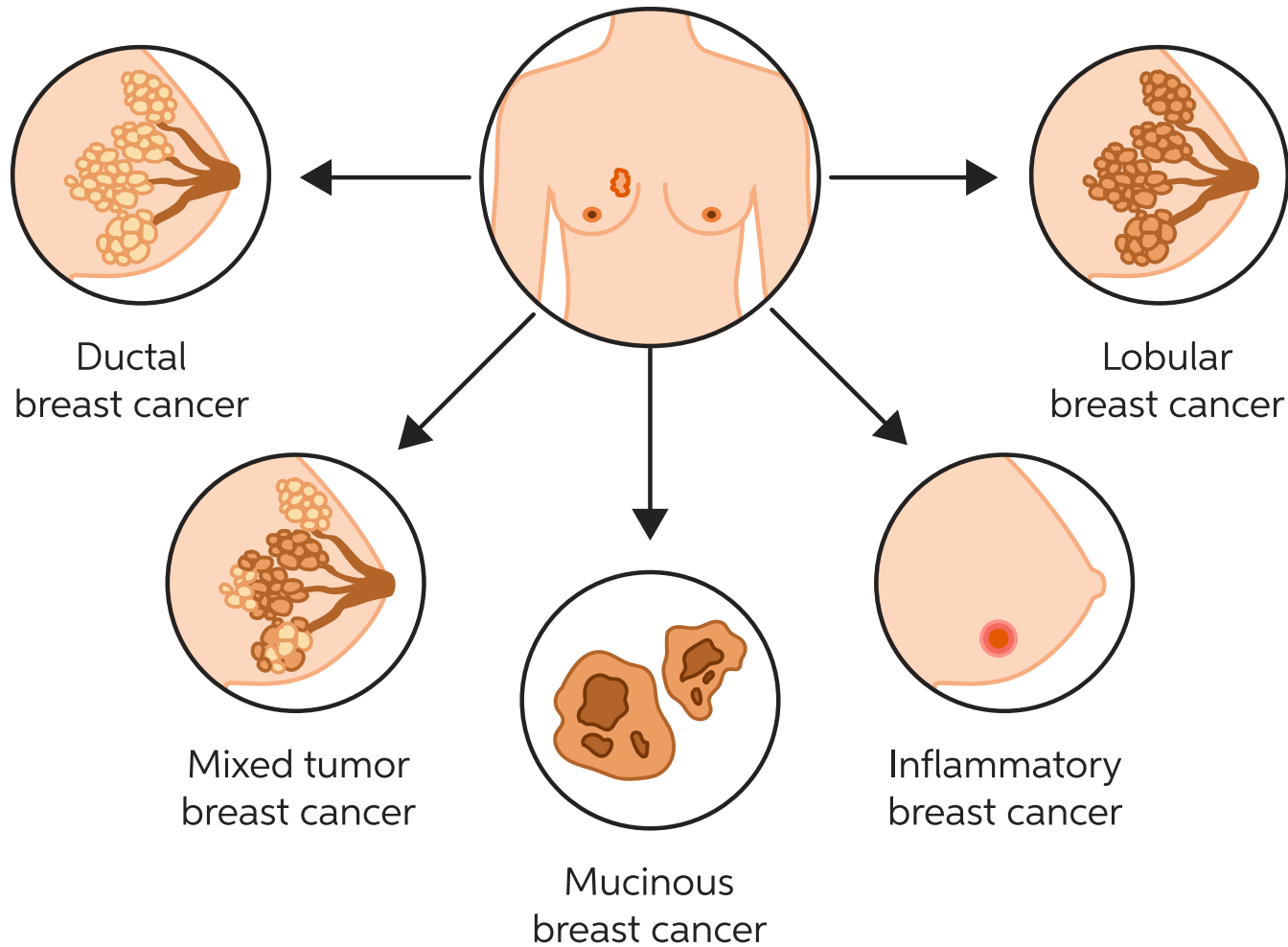
Malignant neoplasms of breast

- ▽ **Malignant neoplasms of breast**
- 2C60 Carcinoma of breast, specialised type
- ▷ 2C61 Invasive carcinoma of breast
- 2C62 Inflammatory carcinoma of breast
- 2C63 Malignant phyllodes tumour of breast
- 2C64 Solid papillary carcinoma of breast with evidence of invasion
- 2C65 Hereditary breast and ovarian cancer syndrome
- 2C6Y Other specified malignant neoplasms of breast
- 2C6Z Malignant neoplasms of breast, unspecified

نئوپلاسم های بدخیم اولیه سینه

BREAST CANCERS

Types of breast cancer



نئوپلاسم های بدخیم اولیه سینه

BREAST CANCERS

- **Invasive (Infiltrating) Ductal Carcinoma (80% of all breast cancer)**

- در مجاری شیر شروع می شود و به بافت چربی پستان خارج از مجاری سرایت می کند. IDC حدود ۸۰ درصد سرطان های تهاجمی پستان را در بر می گیرد.

- **Invasive lobular carcinoma of breast**

- کارسینوم لوبولار در لوب ها یا لوبول ها (غده هایی که شیر مادر را تشکیل می دهند) شروع می شود. لوبول ها به مجاری وصل هستند و شیر را به نوک پستان هدایت می کنند.

- Paget's disease of the nipple (نادر)
- Inflammatory breast carcinoma(نادر)
- Malignant phyllodes tumour of breast
- Triple-negative breast cancer (TNBC) نادر
- Angiosarcoma of the Breast(کمتر از ۱%)

مثال واقعي

- **3-Macroscopic:**

- The specimen received in formalin & consist of 2 pieces of creamy - yellow tissue one m:6.5x3.5x2.8 cm,
- With hard consistency on cut tumoral lesion m:3x3x2 cm with creamy - white cut surface greatest and
- another m:3x2.5x1 cm.

- **Diagnosis:**

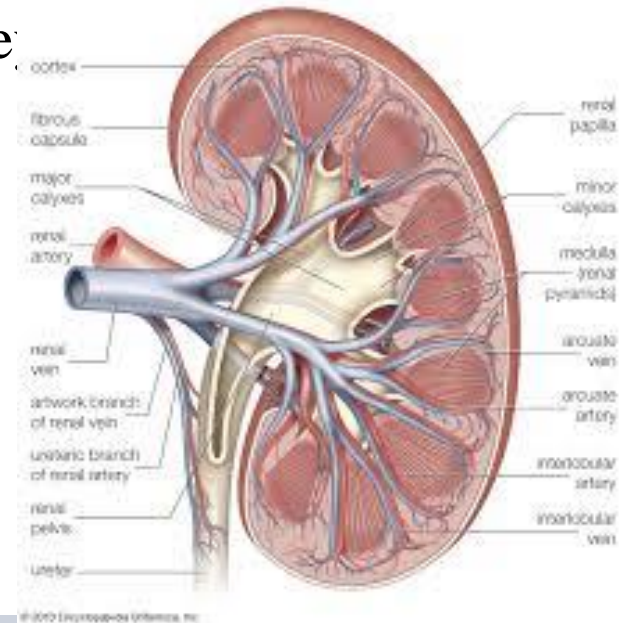
- **LT Breast mass excisional biopsy:**

-
- **-Infiltrating duct carcinoma.**
- **-Tumor size m:3x3x2 cm.**
- **-Nuclear grade II/III**
- **-Histologic grade III/III**
- **-Invasion to vessel were seen.**
- **-Resection margins in one side microscopically involved.**

نئوپلاسم های بدخیم اولیه کلیه در ICD-11

Malignant neoplasms of kidney, except renal pelvis

- ▽2C90 Malignant neoplasms of kidney, except renal pelvis
 - 2C90.0 Renal cell carcinoma of kidney, except renal pelvis
 - 2C90.Y Other specified malignant neoplasms of kidney, except renal pelvis
 - 2C90.Z Malignant neoplasms of kidney, unspecified

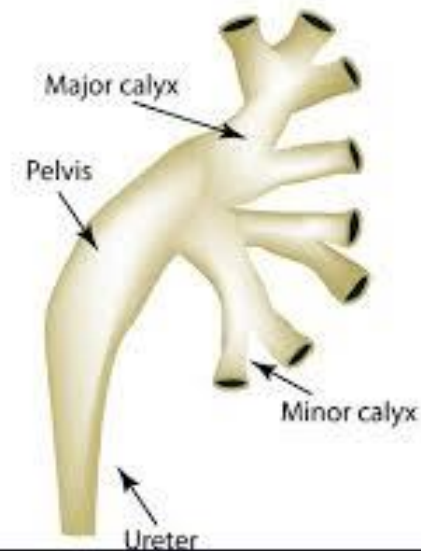


نئوپلاسم های بدخیم اولیه کلیه در ICD-11

Malignant neoplasms of kidney, except renal pelvis

- ▽2C91 Malignant neoplasms of renal pelvis
 - 2C91.0 Urothelial carcinoma of renal pelvis
 - 2C91.Y Other specified malignant neoplasms of renal pelvis
 - 2C91.Z Malignant neoplasms of renal pelvis, unspecified

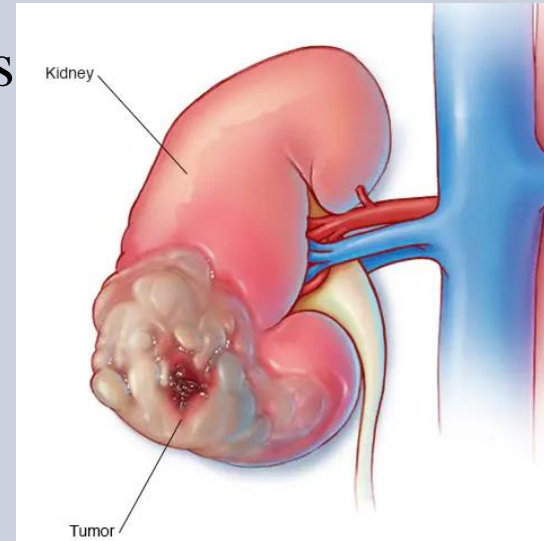
THE STRUCTURE OF KIDNEY PELVIS



نئوپلاسم های بدخیم اولیه کلیه و لنگچه کلیه

KIDNEY CANCERS

- **Kidney –**
 - **Clear cell** carcinoma (70 -80%)
 - Papillary cell carcinoma
 - Chromophobe renal cell carcinoma (نادر)
- **Wilms' Tumor (nephroblastoma)**
 - A type of kidney cancer called Wilms tumour (nephroblastoma) can affect children. This is different from kidney cancer in adults.
- **Lymphomas, Sarcomas, Other (نادر)**
- **Renal Pelvis and Ureter (rare) – Carcinomas**
 - Urothelial carcinoma
 - **Transitional Cell** (most common)
 - Papillary urothelial carcinoma

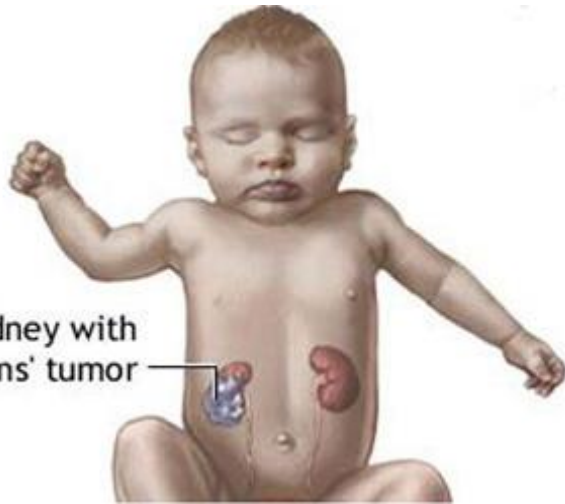


مثال- Wilms' Tumor

تاریخچه بیماری فعلی: آدم: ۱۰ رفسر ۱۳۹۵ هـ
History Of Present illness: در وقت تولد در بیمارستان بستری شد و در آنجا تشخیص داده شد که کلیه راست بزرگ شده است و در وقت تولد وزنش ۳ کیلوگرم بود و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود.

تاریخچه بیماری قبلی: در تاریخ ۹۸/۱/۲۱ در بیمارستان بستری شد و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود.

Past Disease History: در تاریخ ۹۸/۱/۲۱ در بیمارستان بستری شد و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود و در وقت بستری در بیمارستان وزنش ۴ کیلوگرم بود.



Right kidney with Wilms' tumor

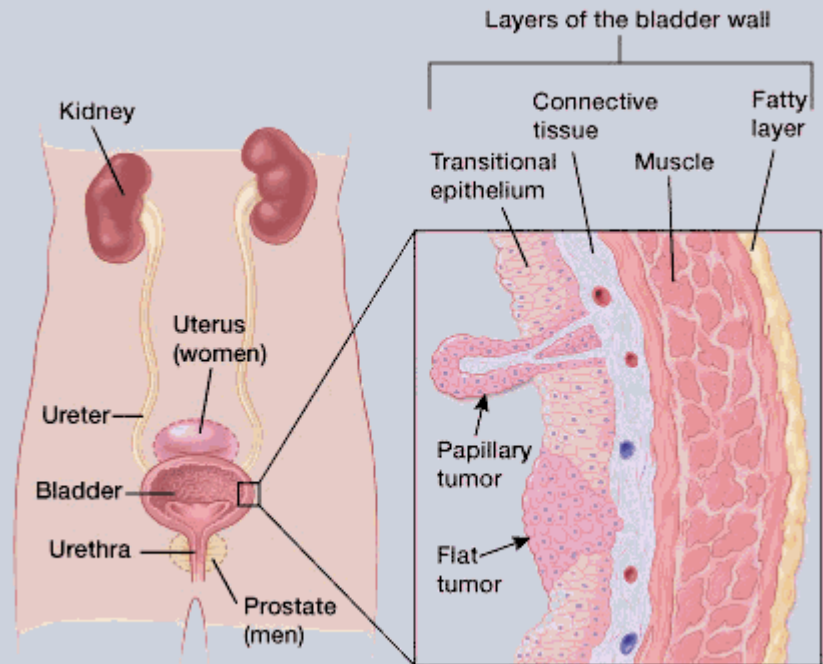
نئوپلاسم های بدخیم اولیه مثانه در ICD-11

Malignant neoplasms of bladder

- ▽2C94 Malignant neoplasms of bladder
 - 2C94.0 Adenocarcinoma of urinary bladder
 - 2C94.1 Squamous cell carcinoma of urinary bladder
 - 2C94.2 Urothelial carcinoma of bladder
 - 2C94.Y Other specified malignant neoplasms of bladder
 - 2C94.Z Malignant neoplasms of bladder, unspecified

BLADDER CANCERS

- Urothelial carcinoma (90-95%)
 - **Transitional cell carcinoma**
 - Papillary urothelial carcinoma
- Squamous cell carcinoma
- Leiomyosarcoma
- Adenocarcinoma



مثال

Diagnosis

Bladder, TUR:

- Papillary urothelial carcinoma.
- Low grade II/III WHO.
- No invasion into lamina propria seen.
- No muscle found.

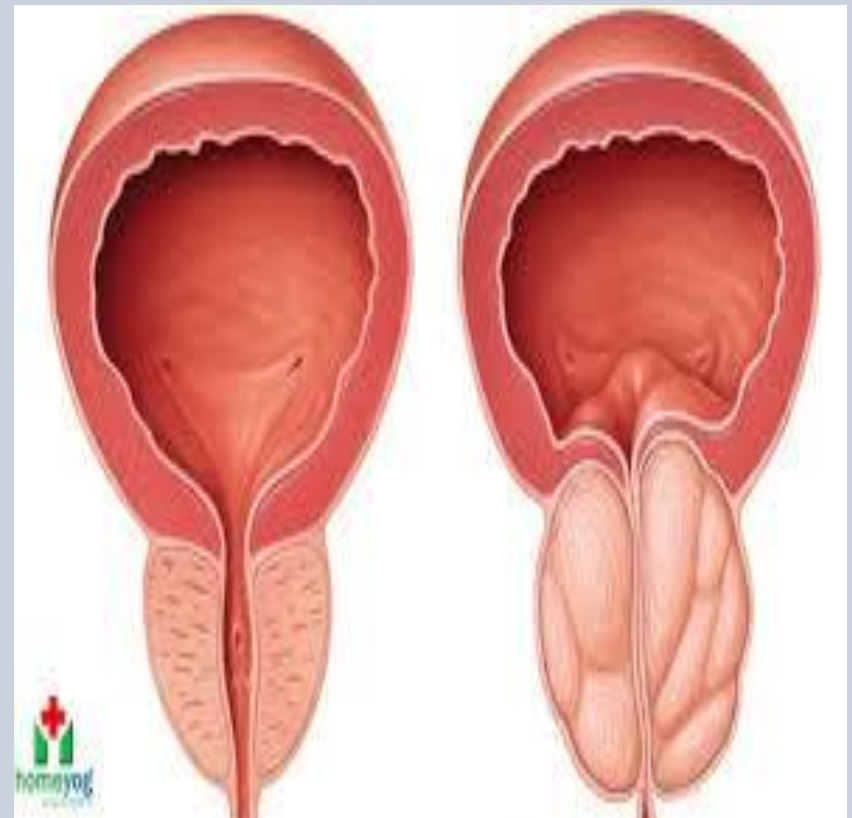
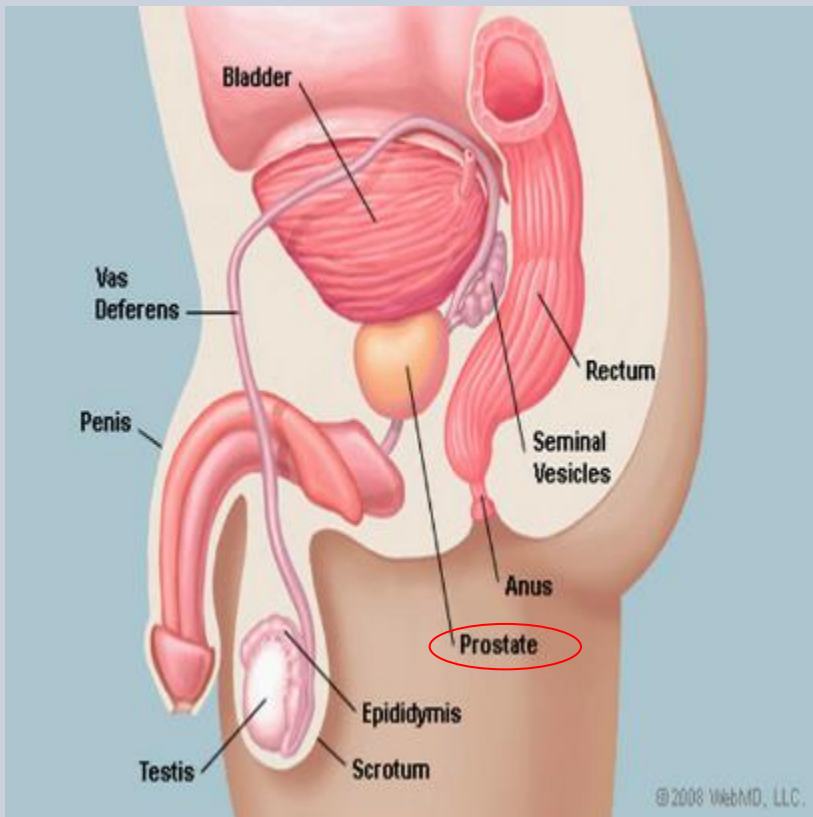
نئوپلاسم های بدخیم اولیه پروستات در ICD-11

Malignant neoplasms of prostate

- **2C82 Malignant neoplasms of prostate**
- 2C82.0 Adenocarcinoma of prostate
- 2C82.Y Other specified malignant neoplasms of prostate
- 2C82.Z Malignant neoplasms of prostate, unspecified

PROSTATE CANCERS

- Almost 100% adenocarcinoma



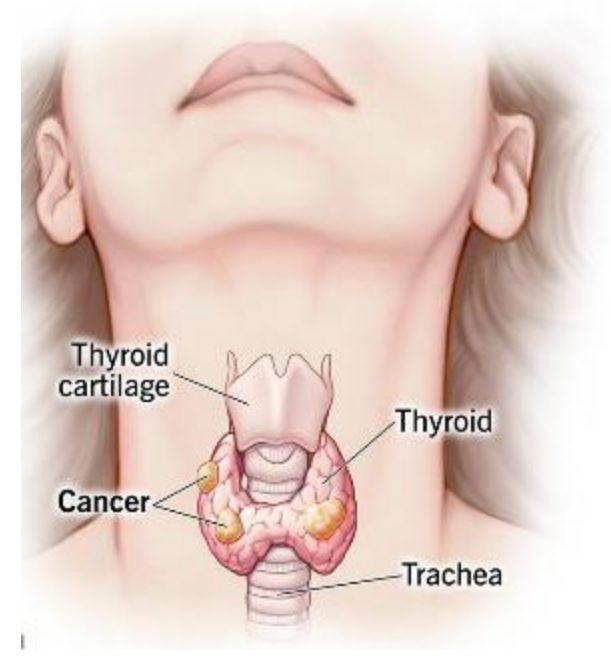
نئوپلاسم های بدخیم اولیه تیروئید در ICD-11

Malignant neoplasms of thyroid gland

- **2D10 Malignant neoplasms of thyroid gland**
- 2D10.0 Follicular carcinoma of thyroid gland
- 2D10.1 Papillary carcinoma of thyroid gland
- 2D10.2 Poorly differentiated carcinoma of thyroid gland
- 2D10.3 Undifferentiated carcinoma of thyroid gland
- 2D10.4 Medullary carcinoma of thyroid gland
- 2D10.Y Other specified malignant neoplasms of thyroid gland
- 2D10.Z Malignant neoplasms of thyroid gland, unspecified

THYROID CANCER

- Papillary carcinoma/ Papillary thyroid cancer (80%)
- Follicular carcinoma/ Follicular thyroid cancer(15%)
- Medullary carcinoma/ Medullary thyroid cancer(2%)
- Hürthle (Hurthle) cell cancer/ Oxyphil cell carcinoma
- Anaplastic thyroid cancer/ Undifferentiated carcinoma



نئوپلاسم های بدخیم اولیه غده آدرنال در ICD-11

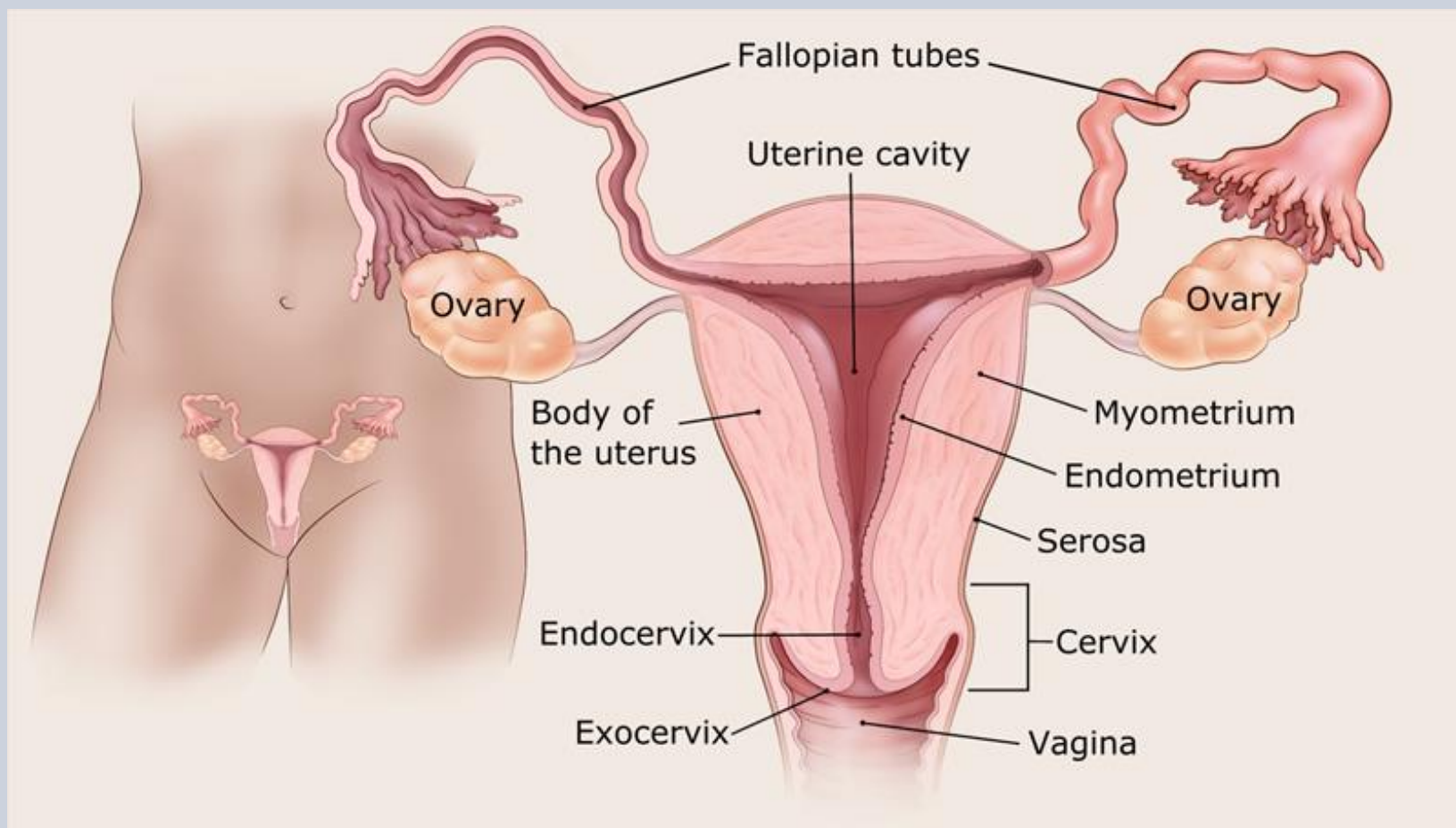
Malignant neoplasms of adrenal gland

- **2D11 Malignant neoplasms of adrenal gland**
- 2D11.0 Adenocarcinoma of adrenal gland
- 2D11.1 Malignant pheochromocytoma of adrenal gland
- 2D11.2 Neuroblastoma of adrenal gland
- 2D11.Y Other specified malignant neoplasms of adrenal gland
- 2D11.Z Malignant neoplasms of adrenal gland, unspecified

ADRENAL CANCER

- Adrenocortical carcinoma (ACC).
- Neuroblastomas
- Pheochromocytoma

نئوپلاسم های بدخیم اولیه رحم، دهانه رحم



نئوپلاسم های بدخیم اولیه رحم در ICD-11

Malignant neoplasms of uterine ligament, parametrium, or uterine adnexa

- **2C72 Malignant neoplasms of uterine ligament, parametrium, or uterine adnexa**
- 2C72.0 Adenocarcinoma of uterine ligament, parametrium, or uterine adnexa
- 2C72.1 Mucinous or serous carcinoma of uterine ligament, parametrium, or uterine adnexa
- 2C72.3 Carcinosarcomas of uterine ligament, parametrium, or uterine adnexa
- 2C72.Y Other specified malignant neoplasms of uterine ligament, parametrium, and uterine adnexa
- 2C72.Z Malignant neoplasms of uterine ligament, parametrium, or uterine adnexa, unspecified

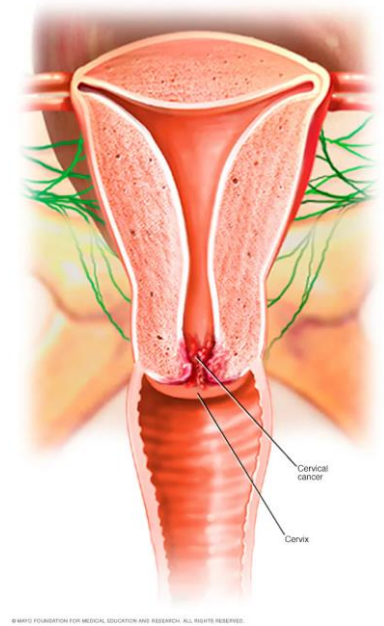
نئوپلاسم های بدخیم اولیه رحم در ICD-11

Malignant neoplasms of corpus uteri

- **∇2C76 Malignant neoplasms of corpus uteri**
- 2C76.0 Endometrial endometrioid adenocarcinoma
- 2C76.1 Endometrial mucinous adenocarcinoma
- 2C76.2 Endometrial clear cell adenocarcinoma
- 2C76.3 Endometrial serous adenocarcinoma
- ▷2C76.4 Endometrial mixed adenocarcinoma
- 2C76.Y Other specified malignant neoplasms of corpus uteri
- 2C76.Z Malignant neoplasms of corpus uteri, unspecified

UTERINE CANCER

- **Endometrial cancer (common)**
 - Endometrioid adenocarcinoma(شایع ترین)
 - Uterine/ Endometrial serous adenocarcinoma
 - Endometrial mucinous adenocarcinoma
 - Endometrial clear cell adenocarcinoma
 - Undifferentiated carcinoma
 - Endometrial mixed/ adenosquamous adenocarcinoma
 - Squamous cell carcinoma
- **Uterine sarcoma (rare)**
 - Uterine carcinosarcoma
- **Cervix uteri**
 - Squamous cell carcinoma(70%)
 - Adenocarcinoma (25%)



© 2010 FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

نئوپلاسم های بدخیم اولیه دهانه رحم در ICD-11

Malignant neoplasms of cervix uteri

- **2C77 Malignant neoplasms of cervix uteri**
- 2C77.0 Squamous cell carcinoma of cervix uteri
- 2C77.1 Adenocarcinoma of cervix uteri
- 2C77.2 Adenosquamous carcinoma of cervix uteri
- 2C77.3 Neuroendocrine carcinoma of cervix uteri
- 2C77.Y Other specified malignant neoplasms of cervix uteri
- 2C77.Z Malignant neoplasms of cervix uteri, unspecified

انواع سرطان بافت همبند / مزانشیم

Malignant mesenchymal neoplasms

شامل بافت ماهیچه، چربی، فیبری، استخوان، غضروف،
عروق خونی

Malignant mesenchymal neoplasms

?

- Malignant **mesenchymal** neoplasms:
 - A usually aggressive malignant mesenchymal cell tumour most commonly arising from muscle, fat, fibrous tissue, bone, cartilage, and blood vessels. Sarcomas occur in both children and adults. The prognosis depends largely on the degree of differentiation (grade) of the tumour. Representative subtypes are liposarcoma, leiomyosarcoma, osteosarcoma, and chondrosarcoma.

– نکته: سرطان های بافت همبند / مزانشیم با پسوند سارکوما sarcoma نامگذاری می شوند.

TISSUES AND CANCER

- Connective tissue cancers are called **sarcomas**
- **Connective/Supportive Tissue**
 - Chondrosarcoma (femur, humerus, bones)
 - Liposarcoma (neck, thigh, shoulder)
 - Fibrosarcoma (extremities, head, neck)
 - Leiomyosarcoma (uterus, endometrium, vulva)
 - Rhabdomyosarcoma (skeletal muscle)
 - Osteosarcoma (femur, humerus, fibula)
 - Dermatofibrosarcoma (dermis of skin)

TISSUES AND CANCER

- **Lymphoid and Vascular Tissue**
 - Lymphosarcoma (lymph nodes, thymus, spleen)
 - Angiosarcoma (blood vessels, subcutaneous tissue)

نئوپلاسم های بدخیم اولیه بافت همبند / مزانشیم در ICD-11

- **Malignant mesenchymal neoplasms**
- ▷2B50 Chondrosarcoma, primary site
- ▷2B51 Osteosarcoma, primary site
- ▷2B52 Ewing sarcoma, primary site
- ▷2B53 Fibroblastic or myofibroblastic tumour, primary site
- ▷2B54 Unclassified pleomorphic sarcoma, primary site
- ▷2B55 Rhabdomyosarcoma, primary site
- ▷2B56 Angiosarcoma, primary site
- ▷2B57 Kaposi sarcoma, primary site
- ▷2B58 Leiomyosarcoma, primary site
- ▷2B59 Liposarcoma, primary site

نئوپلاسم های بدخیم اولیه بافت همبند / مزانشیم در ICD-11

- **Malignant mesenchymal neoplasms**
- ▷2B5A Synovial sarcoma, primary site
- ▷2B5B Gastrointestinal stromal tumour, primary site
- 2B5C Endometrial stromal sarcoma, primary site
- ▷2B5D Malignant mixed epithelial mesenchymal tumour, primary site
- 2B5E Malignant nerve sheath tumour of peripheral nerves or autonomic nervous system, primary site
- ▷2B5F Sarcoma, not elsewhere classified, primary site
- ▷2B5G Myosarcoma of uterus, part not specified
- 2B5H Well differentiated lipomatous tumour, primary site
- 2B5J Malignant miscellaneous tumours of bone or articular cartilage of other or unspecified sites
- 2B5K Unspecified malignant soft tissue tumours or sarcomas of bone or articular cartilage of other or unspecified sites

مثال (صفحه ۱۲۹ جلد دوم)

Example 23: 1(a) Osteosarcoma of lung
(b)
(c)
(d)
2

انواع سرطان

Nervous System Tissue

TISSUES AND CANCER

- **Nervous System Tissue**

- **Astrocytoma (brain)**
- **Gliomas / Glioblastoma**
- **Oligodendroglioma**
- **Pineoblastoma**
- **Neuroepitheliomatous neoplasms**(such as Retinoblastoma, Ganglioneuroblastoma)
- **Mengiosarcoma (cerebellum)**
- **Malignant Meningiomas** (such as Papillary meningioma)
- **Medulloblastoma**
- **Nerve sheath tumors**
- **Granular cell tumors and alveolar soft part sarcoma**



SAMPLE BRAIN TUMOR BIOPSY REPORT

PATIENT NAME

Date of Birth
Medical Record Number

PHYSICIAN NAME

Contact Information

SPECIMEN CASE NUMBER

Date specimen obtained
Date specimen processed in lab

CLINICAL HISTORY: 65 year-old man with history of headaches and visual disturbances

BODY SITE AND PROCEDURE: Left temporal lobe, craniotomy with tumor resection

DIAGNOSIS: Glioblastoma, IDH wildtype (WHO grade IV). See note. Note: immunohistochemical stains demonstrate OLIG2 and p53 expression. Mutant IDH1 protein is negative. ATRX expression is retained. Ki67 labeling index is high. Molecular next generation sequencing studies are negative for IDH1 and IDH2 mutations.

GROSS DESCRIPTION: Aggregate of tan brown tissue measuring 5.5 x 4.0 x 3.0 cm

PATHOLOGIST NAME

Contact Information

انواع سرطان

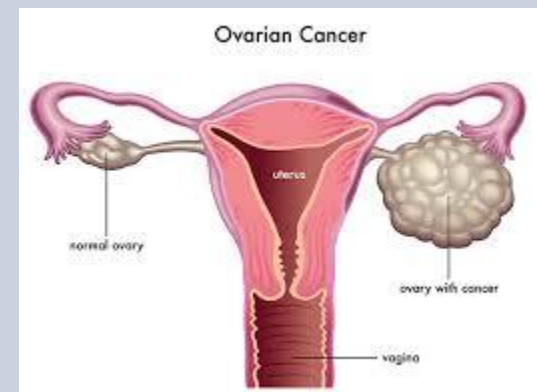
Embryonal Tissue

TISSUES AND CANCER

- **Embryonal Tissue**
 - Choriocarcinoma (testes, uterus)
 - Embryonal carcinoma (testes)
 - Malignant Teratoma (testes, ovary)

OVARIAN CANCERS

- **Epithelial ovarian carcinomas(85%-90%)**
- Germ Cell (ova producing)
 - Dysgerminoma vs Other
- Serous cystadenocarcinoma,
 - endometrioid, mucinous cystadenocarcinoma



TESTICULAR CANCERS

- Germ Cell (sperm producing) – 90%
 - Seminoma (60%) vs Nonseminoma (40%)
- Stromal Cell (hormone / supportive) – 4%
 - Leydig and Sertoli
- Other – 6%
 - Lymphoma, Melanoma, etc



? Germ cell تومورهای

- **Germ cell tumours:**
- Germ cell tumours develop in germ cells. These are the cells in the body that develop into **sperm** and **eggs**.
- Germ cell tumours most often develop in the ovary or testicle because this is where most germ cells are.
- But germ cells can sometimes be left behind in other parts of the body from when you developed in the womb. So these tumours can develop anywhere in your body where there are germ cells.

انواع سرطان

lymphoid, haematopoietic and
related tissue

نکته

- ۱-در ICD-10 سرطان های خون در رده های C81-C96 طبقه بندی می شوند. اما در ICDO کد توپوگرافی آنها در دو رده C42 و C77 طبقه بندی می شوند.
- 2-برای پیدا کدهای مربوط به سرطان های خون در جلد سوم ICD-10 نباید به جدول نئوپلاسم مراجعه گردد. برای این منظور باید به واژه راهنما(بر اساس نوع مرفولوژی) مراجعه کرد

نکته

- In ICD-10, the category C77 is used for secondary and unspecified malignant neoplasms of lymph nodes. In ICD-O, C77 is used as the topography code for **lymph nodes**. As a result, most of the malignant lymphomas (C81–C85) in ICD-10 are coded to the topography code C77 in ICD-O.
- **C42** is a vacant category in ICD-10 but is used in ICD-O to designate several topographic sites within the hematopoietic and reticuloendothelial systems. This category serves principally as the topography site for most of the **leukemias, myeloproliferative, myelodysplastic**, and related conditions classified to C90–C95 and elsewhere in ICD-10

انواع سرطان های خون

- Hodgkin and Non Hodgkin lymphomas (C81-C86 in ICD10)
- Plasma cell tumors
- Leukemias
 - Lymphoid leukemias
 - Myeloid leukemias
 - Other leukemias
-

LYMPHATIC CANCERS

Lymphomas

- Hodgkin's disease, 19% of all lymphomas, majority are nodal (Reed-Sternberg cells)
- Non-Hodgkin's lymphoma (NHL), 81% of all lymphomas, nodal origin as well as extralymphatic/extranodal (e.g. stomach)

اصطلاحات مورد استفاده برای بافت شناسی انواع نئوپلاسم های بدخیم

- **Leukemia**- a cancer derived from **white blood cells** or **their precursors**.
The cells that form both white and red blood cells are located in the bone marrow.
- **Myelomas**- a cancer involving the white blood cells responsible for the **production of antibodies** (B lymphocytes or B-cells)

Four major kinds of leukemia

Chronic	Acute	Cell type
Chronic lymphocytic leukemia (CLL)	Acute lymphoblastic leukemia (ALL)	Lymphocytic leukemia (or "lymphoblastic")
Chronic myelogenous leukemia (CML)	Acute myelogenous leukemia (AML) (or Myeloblastic)	Myelogenous leukemia (also "myeloid" or "nonlymphocytic")

مثال

IMMUNOHISTOCHEMICAL STUDY

Institution initially processing the specimen: Pars Lab, Ahvaz

Paraffin block number and accession date: T99-6686; 20/10/1399

Fixative: Formalin

Fixation time: Over 6hrs

Initial histologic diagnosis before immunohistochemical study: Lymphoproliferative disorder suggestive of Hodgkin's lymphoma.

IMMUNOHISTOCHEMICAL STUDY RESULT

<u>Marker</u>	<u>Result</u>
CD30	Positive in large cells
CD15	Positive in large cells
CD20	Negative in large cells
CD3	Negative in large cells
CD45	Negative in large cells

Interpretation:

IHC findings favor classic Hodgkin's lymphoma over other possibilities.

گروه های اصلی مرفولوژی در

ICDO

ICDO گروه های اصلی مرفولوژی

- 800 Neoplasms, NOS
- 801-804 Epithelial neoplasms, NOS
- 805-808 Squamous cell neoplasms
- 809-811 Basal cell neoplasms
- 812-813 Transitional cell papillomas and carcinomas
- 814-838 Adenomas and adenocarcinomas
- 839-842 Adnexal and skin appendage neoplasms
- 843 Mucoepidermoid neoplasms
- 844-849 Cystic, mucinous and serous neoplasms
- 850-854 Ductal and lobular neoplasms
- 856-857 Complex epithelial neoplasms
- 855 Acinar cell neoplasms
- 858 Thymic epithelial neoplasms
- 859-867 Specialized gonadal neoplasms
- 868-871 Paragangliomas and glomus tumors
- 872-879 Nevi and melanomas

ICDO گروه های اصلی مرفولوژی

- 881-883 Fibromatous neoplasms
- 880 Soft tissue tumors and sarcomas, NOS
- 884 Myxomatous neoplasms
- 885-888 Lipomatous neoplasms
- 889-892 Myomatous neoplasms
- 893-899 Complex mixed and stromal neoplasms
- 900-903 Fibroepithelial neoplasms
- 904 Synovial-like neoplasms
- 905 Mesothelial neoplasms
- 906-909 Germ cell neoplasms
- 910 Trophoblastic neoplasms
- 911 Mesonephromas
- 912-916 Blood vessel tumors
- 917 Lymphatic vessel tumors
- 918-924 Osseous and chondromatous neoplasms
- 926 Miscellaneous bone tumors
- 927-934 Odontogenic tumors

ICDO گروه های اصلی مرفولوژی

- 925 Giant cell tumors
- 938-948 Gliomas
- 935-937 Miscellaneous tumors
- 949-952 Neuroepitheliomatous neoplasms
- 953 Meningiomas
- 954-957 Nerve sheath tumors
- 958 Granular cell tumors and alveolar soft part sarcomas
- 959-972 Hodgkin and nonHodgkin lymphomas
- 967-972 Non-hodgkin lymphomas
- 967-969 Mature B-cell lymphomas
- 970-971 Mature T- and NK-cell lymphomas
- 972 Precursor cell lymphoblastic lymphoma
- 973 Plasma cell tumors
- 974 Mast cell tumors
- 975 Neoplasms of histiocytes and accessory lymphoid cell
- 976 Immunoproliferative diseases
- 981-983 Lymphoid leukemias

ICDO گروه های اصلی مرفولوژی

- 984-993 Myeloid leukemias
- 994 Other leukemias
- 995-996 Chronic myeloproliferative disorder
- 997 Other hematologic disorders
- 998-999 Myelodysplastic syndromes

تمرین ها



گواهی فوت

۲۲- علل فوت

کد ICD-۱۰

قسمت اول: زنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: *درمان مناسب*

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: *تشنج ازجمله*

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: *کسر استخوان ران*

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

..... (ه)

..... (و)

کدهای ICD-۱۰ توسط کدگذار ثبت می شوند

گواهی فوت

۲۲- علل فوت

کد ICD-۱۰

قسمت اول: زنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: *عفونت*

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: *عفونت*

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: *بارداری*

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: *MDS*

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

ه)

و)

- Myelodysplastic syndromes(MDS)

تمرین

Microscopic Examination :

Please See Diagnosis

DX : Post Neck Lymph Node Biopsy

- Hodgkin,s Disease (Lymphocyte Predominance Diffase)
- IHC Recommended

تمرین

Microscopic Examination :

Please See Diagnosis

DX : Breast (Side ??) Mass Esicisional Biopsy

- Infiltrating Duct Carcinoma
- Nuclear grade II/III
- Histologic grade III/III
- Insitu 0%
- Invasion To Vessels are Noted
- Resectional Margins are Involved By Tumor

تمرین

Final diagnosis:

Designated as gastric biopsy:

-Invasive adenocarcinoma(please see the note)

NOTE:Tumor is covered by squamous epithelium.

تمرین

MICROSCOPIC DESCRIPTION:

See the final diagnosis please

DIAGNOSIS:

- Designated as mass of tongue, excisional biopsy*
- Squamous cell carcinoma of tongue, Moderately differentiated*
- Superficial muscles are involved by tumor*

تمرین

MICROSCOPIC DESCRIPTION:

See the final diagnosis please

DIAGNOSIS:

- Designated as gastric mucosa, antrum, endoscopic biopsy*
- Gastric Adenocarcinoma, Intestinal type, moderately differentiated*
- Intestinal metaplasia and gastric mucosal ulceration are present*

- A/ Omentum, partial omentectomy.
- **Specimen :**
- **Clinical Data :** Icterus, pancreatic mass and peritoneal seeding.
- **Macroscopic :** The specimen is received in formalin in 2 separate containers labeled as above:
- A/ Specimen consists of a piece of tan yellow brown elastic to firm tissue measuring 5x2x1.5cm partially covered by serosa. Cut surface is heterogenous with yellowish tan green areas and orange colored foci. Representative sections submitted in 3 blocks. (#1-3)B/ Specimen consists of a piece of tan yellow elastic membranous tissue covered by peritoneum measuring 1.5x1x0.1cm. There is a 0.6cm tan firm nodule in the center. Totally submitted in one block.(#4)
- **Microscopic :** Sections show omental and peritoneal adipose tissue infiltrated by invasive wellformed glandular structures with cytologic atypia surrounded by desmoplasticinflamed stroma.
- **Diagnosis :** A/ Omentum, partial omentectomy:- Omental tissue involved by adenocarcinoma.
- B/ Peritoneal seeding, biopsy:- Peritoneal tissue involved by adenocarcinoma.
- ICD-O: M-8010/6 C 48.1
- Dear colleague; According to clinical history, the IHC and histologic findings could be in favor of **bile duct carcinoma (intrahepatic)**.

نکته

- در ICD-11 به صورت تخصصی دستورالعمل کدگذاری نئوپلاسم های بدخیم در **2.21.5 Malignant neoplasms** وجود دارد.

بخش سوم

نگاهی به دستورالعمل های کدگذاری
نئوپلاسم های بدخیم در ICD-10

قوانین کدگذاری نئوپلاسم ها در ۲۰۱۶

- **4.2.3 Special instructions on **accepted** and **rejected** sequences (Steps SP3 and SP4)**
 - (d) Malignancies and HIV
 - (k) Acute or terminal circulatory diseases due to other conditions
- **4.2.4 Special instructions on **obvious cause** (Step SP6)**
 - (b) Malignant neoplasms and HIV
 - K. Pneumonia
 - U. Common secondary conditions
- **4.3 Coding instructions for mortality: multiple causes**
- **4.3.5 Malignant neoplasms**

4.2.3 Special instructions on accepted and rejected sequences (Steps SP3 and SP4) ---55

Accept the following acute or terminal circulatory diseases as due to malignant neoplasm, diabetes or asthma:

- Acute and subsequent myocardial infarction (I21 and I22)
- Other acute ischaemic heart disease (I24)
- Pulmonary embolism (I26)
- Acute pericarditis (I30)
- Acute and subacute endocarditis (I33)
- Acute myocarditis (I40)
- Atrioventricular and left bundle-branch block (I44)
- Other conduction disorders (I45)
- Cardiac arrest (I46)
- Paroxysmal tachycardia (I47)
- Atrial fibrillation and flutter (I48)
- Other cardiac arrhythmias (I49)
- Heart failure (I50)
- Other ill-defined heart diseases (I51.8)
- Cerebrovascular diseases in I60–I66, I67.6–I67.8 and I69.

4.3 Coding instructions for mortality: multiple causes

- **4.3 Coding instructions for mortality: multiple causes**
- 4.3.5 Malignant neoplasms---- 119

بخش چهارم

مثال ها برای کدگذاری عملی با
استفاده از ICD-11

گواهی های فوت مشکل دار

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ	کد ICD-10	علل فوت
.....	.....	قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند
.....	.....	الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: سین
.....	.....	ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: سین
.....	.....	ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: سین
.....	.....	د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: سین
.....	.....	قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:
.....	.....	ه) سین
.....	.....	و) سین

کد های ICD-10 توسط کدگذار

۶ ماه

علت فوت

- در گواهی فوت بالا مشکل این است که در ظاهر دو مکان اولیه (کبد و برست) ثبت شده است، این گواهی فوت باید به پزشک صادر کننده عودت داده شود

تمرین ۱

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

۲۲- علل فوت

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: سوال خون حاد

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: (AML)

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: (DIC)

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: سوال خون حاد

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که هر وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

ه) (DIC)

و) سوال خون حاد

کد ICD-10

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

پاسخ

Step SP2 •

• یک وضعیت در بخش اول گواهی فوت ثبت شده است . AML به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب می شود.

- A) 2A60.3Z Acute myeloid leukaemia, unspecified

• بخش دوم گواهی فوت:

- 3B20 Disseminated intravascular coagulation

تمرین ۲

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ	<p style="text-align: right;">۲۲- علل فوت</p> <p>قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند</p> <p>الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: لیسوساروم با متاستاز ریه و کبد و اعصاب</p> <p>ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:</p> <p>ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:</p> <p>د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:</p> <p>قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:</p> <p>ه)</p> <p>و)</p>															
<p>کد های ICD-۱۰ توسط کدگذار ثبت می شوند</p>	<p>کد ICD-۱۰</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>															

پاسخ

Step SP2 •

- در یک لاین در بخش اول گواهی فوت دو وضعیت ثبت شده است .
- Liposarcoma به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب می شود.
- A) 2B59.Z Liposarcoma, unspecified primary site
- سایر علل :
- 2D70 Malignant neoplasm metastasis in lung
- 2E03 Malignant neoplasm metastasis in bone or bone marrow

تمرین ۳

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی ، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت
تا مرگ

کد ۱۰-ICD

کدهای ۱۰-ICD توسط کدگذار ثبت

۲۲- علل فوت

قسمت اول : زنجیره وقایع ، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

- الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است : *نارسایی تنفسی*
- ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است : *اقبدران ریه*
- ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است : *کامپنزه سانس*
- د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است : *کامپنزه ریه*

قسمت دوم : سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند ، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشدند :

(ه)

(و)

پاسخ

Step SP3 •

• وضعیت ثبت شده در آخرین خط بخش اول گواهی فوت می تواند بقیه وضعیت ها را ایجاد کند . سرطان اولیه ریه به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب می شود.

- 2C25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified
- سایر علل :
- CB41.2Z Respiratory failure, unspecified
- CB27 Pleural effusion
- 2E2Z Malignant neoplasm metastasis, unspecified

تمرین ۴

توجه: علانم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

۲۲- علل فوت

قسمت اول: زنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شد:

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: *سرطان ریه متاستاتیک حنجره*

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: *(کارسینوماهای نازوفارنژال، گلند)*

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

ه)

و)

ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شود

ICD-10		

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

۲۴۳

۹۱

۵۴

۱۳۶۳/۱۹۸۳

پاسخ

Step SP1 •

• تنها یک وضعیت در گواهی فوت ثبت شده است

- 2B6B.1 Malignant epithelial neoplasms of nasopharynx, unspecified type

تمرین ۶

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنگی و ...

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

۲۲- علل فوت

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: *ایست قلبی (بیماری)*

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: *صله در کمر*

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: *کبد*

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: *.....*

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

ه) *.....*

و) *.....*

کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند

کد ICD-10

پاسخ

- Step SP3 یک توالی - توالی درست - آخرین لاین می تواند وضعیت های بالای خود را ایجاد کند.
- چون مرگ ناشی از نئوپلاسم بدخیم است پس کد علت زمینه ای باید مکان اولیه نئوپلاسم باشد.
- **2C12.10**
- **Intrahepatic cholangiocarcinoma**
- **سایر وضعیت ها**
- MG4A Multi organ failure

تمرین ۷

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

۱۳۰۲/۱۶/۲۱

کد ی. ۱۰ CD توسط کدگذار ثبت می شوند

کد ICD-10

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: *لانس*

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: *بیماری پوست*

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: *انزاد سرزده*

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: *لشکر لولون*

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

--	--	--

ه)

--	--	--

و)

پاسخ

- Step SP3 یک توالی - توالی درست - آخرین لاین می تواند وضعیت های بالای خود را ایجاد کند.
- چون مرگ ناشی از نئوپلاسم بدخیم است پس کد علت زمینه ای باید مکان اولیه نئوپلاسم باشد.
- **2B90.Z Malignant neoplasms of colon, unspecified**
- سایر وضعیت ها
- DC50.Z/1G40
- DB30.Z Obstruction of large intestine, unspecified

تمرین ۸

۲۲- علل فوت

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: شوک مسیب

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: نارسایی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: کنتر صانه

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

کد ICD-10

کدهای ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

ه)

و)

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

یک روز
هفته اخیر
پارسال

پاسخ

- Step SP3 یک توالی - توالی درست - آخرین لاین می تواند وضعیت های بالای خود را ایجاد کند.
- چون مرگ ناشی از نئوپلاسم بدخیم است پس کد علت زمینه ای باید مکان اولیه نئوپلاسم باشد.
- **2C94.Z Malignant neoplasms of bladder, unspecified**
- سایر وضعیت ها
- 1G41/ CA40.Z
- 1G41 Sepsis with septic shock
- CA40.Z Pneumonia, organism unspecified

تمرین ۹

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ	کد ICD-10	۲۲- علل فوت												
.....	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>													<p>قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند</p> <p>الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: <i>نارسایی قلبی</i></p> <p>ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: <i>نارسایی قلبی</i></p> <p>ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: <i>مشکل مری</i></p> <p>د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: <i>مشکل مری</i></p>
.....	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							<p>قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:</p> <p>ه) <i>افزایش فشار خون</i></p> <p>و)</p>						

کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند

فشار خون
مشکل مری
مشکل مری

علل فوت

پاسخ

- Step SP3 یک توالی - توالی درست - آخرین لاین می تواند وضعیت های بالای خود را ایجاد کند.
- چون مرگ ناشی از نئوپلاسم بدخیم است پس کد علت زمینه ای باید مکان اولیه نئوپلاسم باشد.
- **2A83.1 - Plasma cell myeloma**
- سایر وضعیت ها
- CB41.2Z Respiratory failure, unspecified
- BD1Z Heart failure, unspecified

تمرین ۱۱

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

۲۲- علل فوت

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

(الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: سینه منجمد

(ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: سینه منجمد

(ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: سینه منجمد

(د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: سینه منجمد

کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شود

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

پاسخ

- Step SP3 یک توالی - توالی درست - آخرین لاین می تواند وضعیت های بالای خود را ایجاد کند.
- چون مرگ ناشی از نئوپلاسم بدخیم است پس کد علت زمینه ای باید مکان اولیه نئوپلاسم باشد.
- **2C94.Z Malignant neoplasms of bladder, unspecified**
-
- سایر وضعیت ها
- 2D70 Malignant neoplasm metastasis in lung
- 2D50 Malignant neoplasm metastasis in brain

تمرین ۱۲

توجه: علامت بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ	کد ICD-10	علل فوت
		قسمت اول: رنجبزه وقایع، بیماری ها، ضدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند
		الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: <u>مخفون استخوان</u>
		ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: <u>عقرون - لند و سجاون صندران</u>
		ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: <u>سدرطال ایسه صفر و سجاون صندران</u>
		د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: <u>سدرطال ایسه صفر و سجاون صندران</u>
		قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند. اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:
		_____ (ه)
		_____ (و)

کد های ICD-10 توسط

پاسخ

- Step SP3 یک توالی - توالی درست - آخرین لاین می تواند وضعیت های بالای خود را ایجاد کند.
- چون مرگ ناشی از نئوپلاسم بدخیم است پس کد علت زمینه ای باید مکان اولیه نئوپلاسم باشد.
- **2C12.10 Intrahepatic cholangiocarcinoma**
-
- **سایر وضعیت ها**
- MA15.0 Bacteraemia
- DB90.Z Infectious liver disease, unspecified

تمرین ۱۳

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

۲۲- علل فوت

کد ICD-۱۰

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: عروق کرونر تنگی

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: سین

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: سینوس

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: کسر فوده - HIN - CABG

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

کدهای ICD-۱۰ توسط کدگذار ثبت می شوند

حمیم زاده
تاریخ: ...

پاسخ

- Step SP3 یک توالی - توالی درست - آخرین لاین می تواند وضعیت های بالای خود را ایجاد کند.
- چون مرگ ناشی از نئوپلاسم بدخیم است پس کد علت زمینه ای باید مکان اولیه نئوپلاسم باشد.
- **2B72.Z - Malignant neoplasms of stomach, unspecified**
- سایر وضعیت ها
- CB41.0Z Acute respiratory failure, unspecified
- 1G40 Sepsis without septic shock
- CA40.Z Pneumonia, organism unspecified
- BA00.Z Essential hypertension, unspecified

تمرین ۱۴

وضعیت بارداری نامشخص است

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

۲۲- علل فوت

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: کفاس پیوسته کولن

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: ادنوکارینوئید

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: سرطان اوده

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: بیماری التهابی اوده

ت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شود

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ	کد ICD-10
۵-۴ سال	
۱ سال	
۲-۱ سال	
۵-۳ سال	

پاسخ

- Step SP5 توالی در بخش اول گواهی فوت وجود ندارد و اولین وضعیت ثبت شده ادنوکارسینومای روده بزرگ به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب می شود.
- **2B90.Y - Other specified malignant neoplasms of colon**
- سایر وضعیت ها
- DD7Z Inflammatory bowel diseases, unspecified

تمرین ۱۵

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

۲۲- علل فوت

قسمت اول: رنجبره و فایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: بیماری قلبی

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: ناز برای قلبی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: انداز برودت بزرگ

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: تومور معده بزرگ

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

ه) ناز برای قلبی

و) بیماری قلبی

کدهای ICD-10 توسط کدهای ثبت

فواصل زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

دکتر زهرا جهاننهادی

موصی

علائق فوت

پاسخ

- Step SP3 یک توالی - توالی درست - آخرین لاین می تواند وضعیت های بالای خود را ایجاد کند.
- چون مرگ ناشی از نئوپلاسم بدخیم است پس کد علت زمینه ای باید مکان اولیه نئوپلاسم باشد.
- **2B90.Z Malignant neoplasms of colon, unspecified**
- سایر وضعیت ها
- MC81.1 Bradycardia, unspecified
- MC82.2 Asystolic cardiac arrest
- DB30.Z Obstruction of large intestine, unspecified
- بخش دوم:
- BD1Z Heart failure, unspecified

تمرین ۱۶

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی ، ایست تنفسی و ... نباید نو

۲۲- علل فوت

کد ICD-۱۰

قسمت اول : زنجیره وقایع ، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است : سینه منجمد

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است : عوارض قلبی ، All عدم ایست قلبی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است : All

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است : لخته ریه

قسمت دوم : سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند ، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشد اند :

ه)

و)

کدهای ICD-۱۰ توسط

کارمندان ثبت می شود

علت فوت

۲۳- نام و نام خانوادگی صادر کننده تونی

۹

پاسخ

- قانون : SP3
- کد علت زمینه ای:
- 2B52.Z (Ewing sarcoma of bone and articular cartilage of unspecified sites)
- کد علت زمینه ای مرگ در ICD-10:
- C91.0, C41.9

نکته

- در این گواهی فوت همزمان دو سرطان اولیه مستقل ذکر شده است. که البته نیاز است که گواهی به پزشک صادر کننده ارجاع داده شود که مشخص شود که کدام سرطان عامل مستقیم مرگ بوده است.
- در دستورالعمل های کدگذاری علل مرگ در ICD-10، ۲۰۱۶ در این موارد به هر دو نئوپلاسم بدخیم اولیه کد داده می شود. (برای اطلاع در خصوص کدگذاری سرطان ها در گواهی فوت به بخش **4.3.5 Malignant neoplasms** در جلد دوم مراجعه نمایید)
- در ICD-11 دستورالعمل کدگذاری نئوپلاسم های بدخیم مشابه ICD-10 است، و به هر دو نئوپلاسم بدخیم اولیه کد داده می شود. اما در برنامه DORIS در این موارد نئوپلاسم بدخیم اولیه ای که در خط پایین تر است، را به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب می کند.

تمرین ۱۷

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته

۲۲- علل فوت

کد ICD-۱۰

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند
 الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: *لیپوهاردم با پمپ خون و کولاجن*
 ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:
 ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:
 د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

..... ه)
 و)

کد های ICD-۱۰ توسط کدگذار ثبت می شوند

علت فوت

پاسخ

- **قانون : SP2**
- کد علت زمینه ای:
- **2B59.Z (Liposarcoma, unspecified primary site)**
- **UCOD with postcoordinated information (if available)**
 - 2B59.Z&XH2J05 (Liposarcoma, unspecified primary site [Liposarcoma, NOS])
- کد مکان ثانویه نئوپلاسم بدخیم (در صورت وجود)
- **2D70 Malignant neoplasm metastasis in lung**
- **2E03 Malignant neoplasm metastasis in bone or bone marrow**
- کد علت زمینه ای مرگ و مکان ثانویه نئوپلاسم بدخیم (در صورت وجود) در **ICD-10**
- علت زمینه ای (مکان اولیه): **C49.9**
- مکان های ثانویه: **C78.0, C79.5**

نکته

- در ICD-11 نباید کد مکان اولیه نئوپلاسم بدخیم با کد مکان ثانویه Postcoordinate کرد.

تمرین ۱۸

Part-I	a) Small cell carcinoma of lung with metastasis to brain		ICD codes
Part-II	NIL		

پاسخ

- قانون : SP2
- کد علت زمینه ای:
- 2C25.1 (Small cell carcinoma of bronchus or lung)
- UCOD with postcoordinated information (if available)
 - 2C25.1&XA57M6 (Small cell carcinoma of bronchus or lung [Lung])
- کد مکان ثانویه نئوپلاسم بدخیم (در صورت وجود)

2D50 Malignant neoplasm metastasis in brain

- کد علت زمینه ای مرگ و مکان ثانویه نئوپلاسم بدخیم (در صورت وجود) در
:ICD-10
- علت زمینه ای (مکان اولیه): C34.9
- مکان های ثانویه: C79.3

تمرین ۱۹

Part-I	a) Pulmonary hemorrhage b) Aorto-pulmonary fistula c) Well differentiated squamous cell carcinoma, left upper lung lobe		ICD codes
Part-II	NIL		

پاسخ

- قانون : SP3
- کد علت زمینه ای:
- **2C25.2 (Squamous cell carcinoma of bronchus or lung)**
- UCOD with postcoordinated information (if available)
 - 2C25.2&XH0945&XK8G&XA9HN5&XS56 (Squamous cell carcinoma of bronchus or lung [Squamous cell carcinoma, NOS] [Left] [Upper lobe of lung] [Grade I])
- کد علت زمینه ای مرگ در ICD-10:
- C34.1

نکته

• در ICD-10 صرف نظر از نوع مرفولوژی نئوپلاسم های بدخیم اولیه ریه در رده C34 طبقه بندی می شوند اما در ICD-11 بر اساس نوع مرفولوژی برای نئوپلاسم های بدخیم اولیه ریه کدهای زیر در نظر گرفته شده است.

- 2C25.0 **Adenocarcinoma** of bronchus or lung
- 2C25.1 **Small cell** carcinoma of bronchus or lung
- 2C25.2 **Squamous cell** carcinoma of bronchus or lung
- 2C25.3 **Large cell carcinoma** of bronchus or lung
- 2C25.4 **Carcinoid** or other **malignant neuroendocrine** neoplasms of bronchus or lung
- 2C25.5 Unspecified malignant epithelial neoplasm of bronchus or lung
- 2C25.Y Other specified malignant neoplasms of bronchus or lung
- 2C25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified

تمرین ۲۰

توجه: علائم بیماری و یا حالات سازمان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... باید در صورت لزوم درج شود.

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

علائم فوت

۲۲- علل فوت

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: ایست تنفسی و ایست قلبی

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: کودک مرده

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: سندرم

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: کودک مرده

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

ه) _____

و) _____

کدهای ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند

کد ICD-10

پاسخ

- **قانون : SP3**
- **کد علت زمینه ای:**
- **2A00.5 (Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type)**
- **کد مکان ثانویه نئوپلاسم بدخیم (در صورت وجود)**
- **2D70 Malignant neoplasm metastasis in lung**
- **کد علت زمینه ای مرگ و مکان ثانویه نئوپلاسم بدخیم (در صورت وجود) در ICD-10:**
- **C71.9: علت زمینه ای (مکان اولیه):**
- **C78.0: مکان های ثانویه:**

نکته

- در گواهی فوت قبل چون ریه به عنوان ثانویه ذکر شده است، و در خط پایین تومور مغزی ذکر شده است، تومور مغزی به عنوان نئوپلاسم بدخیم اولیه (مکان اولیه) فرض می گردد.

تمرین ۲۱

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود

۲۲- علل فوت

کد ICD-۱۰

کدهای ICD-۱۰ توسط کدگذار ثبت می شوند

- قسمت اول: زنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند
- الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: *نارسایی تنفسی*
- ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: *سلولار انژیوسارکوم*
- ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: *پلان بافت منجر*
- د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

- ه)
- و)

علت فوت

Synovial sarcoma

پاسخ

- قانون : SP3 کد علت زمینه ای:
- 2B5A.Z (Synovial sarcoma, unspecified primary site)
- UCOD with postcoordinated information (if available)
 - 2B5A.Z&XH9B22/CB27 (Synovial sarcoma, unspecified primary site [Synovial sarcoma, NOS] [Pleural effusion])
- کد علت زمینه ای مرگ در ICD-10:
- C49.9

تمرین ۲۲

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت	کدهای ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شود	کد ICD-10	علائم فوت
			۲۲- علل فوت
			قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم پیب مرگ شده اند
			الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: <i>ایست قلبی</i>
			ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: <i>علائم ریه مزمن</i>
			ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: <i>سرفه و خونریزی</i>
			د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:
			قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:
			ه)
			ه)

پاسخ

- قانون : SP3
- کد علت زمینه ای:
- 2C77.Z (Malignant neoplasms of cervix uteri, unspecified)
- کد علت زمینه ای مرگ در ICD-10: C53.9

تمرین ۲۳

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی	کد ICD-10	علل فوت
	کد ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند	۲۲- علل فوت
		قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند
		الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: <i>سرطان ریه</i>
		ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: <i>کفرت شدید</i>
		ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: <i>ارم حار</i>
		د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:
		قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند. اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:
		ه) <i>استقامت غلظت</i>
		و) <i>مرکز ام</i>

پاسخ

- قانون : SP5
- کد علت زمینه ای:
- **2B5Z (Malignant mesenchymal neoplasm of unspecified type)**
-
- کد علت زمینه ای مرگ در ICD-10:
- **C41.9**

تمرین ۲۴

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا	کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند	۲۲- علل فوت																		
	<p>کد ICD-10</p> <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>													<p>قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند</p> <p>الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: بیماری قلبی</p> <p>ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:</p> <p>ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:</p> <p>د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:</p> <hr/> <p>قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:</p> <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>						

پاسخ

- **قانون: SP1**
- کد علت زمینه ای:
- **2B5K (Unspecified malignant soft tissue tumours or sarcomas of bone or articular cartilage of other or unspecified sites)**
- **کد علت زمینه ای مرگ در ICD-10:**
- **C49.9**

تمرین ۲۵

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ	کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند	کد ICD-10	۲۲- علل فوت												
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td></tr> <tr><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td></tr> <tr><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td></tr> <tr><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td></tr> </table>													<p>قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند</p> <p>الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: <u>دور قلب</u></p> <p>ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: <u>عروق کرونر با منقبض شدن</u></p> <p>ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: <u>سرفان برعکس</u></p> <p>د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است: <u>سرفان شدید</u></p>
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td></tr> <tr><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td><td style="width: 33.33%;"></td></tr> </table>							<p>قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:</p> <p>ه)</p> <p>و)</p>						

پاسخ

• قانون : SP4

• کد علت زمینه ای:

• **2C6Z (Malignant neoplasms of breast, unspecified)**

• کد مکان ثانویه نئوپلاسم بدخیم (در صورت وجود)

2D70 Malignant neoplasm metastasis in lung

کد علت زمینه ای مرگ و مکان ثانویه نئوپلاسم بدخیم (در صورت وجود) در
:ICD-10

• علت زمینه ای (مکان اولیه): C50.9

• مکان های ثانویه: C78.0