

LA CODIFICA DEI TUMORI

San Severino Marche, 22 novembre 2007

Stefano Brocco

Obiettivo

Evidenziare le peculiarità ed i principi nella codifica dei tumori nella schede di morte con ICD10

- Classificazione
- Applicazione delle regole
- Individuazione del codice
- Aspetti convenzionali

Introduzione

I tumori sono un elemento estremamente rilevante per i dati di mortalità per due principali motivi:

- La loro frequenza come causa di morte
 - seconda causa di morte (13000-14000 decessi annui in Veneto)
- La loro importanza “mediatica” come indicatore sulla salute di una popolazione
 - esposizioni ambientali, insediamenti industriali

Estrema importanza di conoscere il processo di generazione del dato di mortalità per tumore per analizzarlo, interpretarlo e trasmetterlo consapevoli delle sue potenzialità e dei suoi limiti

Classificazione: criteri

I tumori sono classificati in base a:

1. Comportamento biologico
2. Sede

La morfologia (istologia) dei tumori non è un criterio di classificazione ma po' essere utile per:

- I. Determinare il comportamento biologico e/o
- II. Individuare l'organo/apparato di origine

Comportamento biologico

In ICD10 sono previste 4 modalità di comportamento biologico:

1. Tumori maligni (C00-C97)
2. Tumori in situ (D00-D09)
3. Tumori benigni (D10-D36)
4. Tumori di comportamento incerto o non specificato (D37-D48)

Per la codifica delle cause di morte i capitoli più importanti sono 1 e 4.

Tumori maligni

- C00-C76 Tumori maligni primitivi, di sede specificata, ad eccezione del tessuto linfatico ed ematopoietico
- C76-C80 Tumori maligni di sedi maldefinite, tumori secondari e di sedi non specificate
- C81-C96 Tumori maligni del tessuto linfatico, ematopoietico e tessuti correlati
- C97 Tumori maligni di sedi (primitive) indipendenti multiple

Tumori maligni

- | | |
|---------|--|
| C00-C76 | Tumori maligni primitivi, di sede specificata, ad eccezione del tessuto linfatico ed ematopoietico |
| C76-C80 | Tumori maligni di sedi maldefinite, tumori secondari e di sedi non specificate |
| C81-C96 | Tumori maligni del tessuto linfatico, ematopoietico e tessuti correlati |
| C97 | Tumori maligni di sedi (primitive) indipendenti multiple |



C00-C76 Tumori maligni primitivi "solidi"

C00-C14	Tumori maligni del labbro, della cavità orale e della faringe
C15-C26	Tumori maligni degli organi dell'apparato digerente
C30-C39	Tumori maligni dell'apparato respiratorio e degli organi intratoracici
C40-C41	Tumori maligni di osso e cartilagine articolare
C43-C44	Tumori maligni della cute
C45-C49	Tumori maligni del tessuto mesoteliale e dei tessuti molli
C50	Tumori maligni della mammella
C51-C58	Tumori maligni degli organi genitali femminili
C60-C63	Tumori maligni degli organi genitali maschili
C64-C68	Tumori maligni dell'apparato urinario
C69-C72	Tumori maligni dell'occhio, dell'encefalo e di altre parti del sistema nervoso centrale
C73-C75	Tumori maligni della tiroide e delle altre ghiandole endocrine

C00-C76 Tumori maligni primitivi "solidi"

C00-C14	Tumori maligni del labbro, della cavità orale e della faringe
C15-C26	Tumori maligni degli organi dell'apparato digerente
C30-C39	Tumori maligni dell'apparato respiratorio e degli organi intratoracici
C40-C41	Tumori maligni di osso e cartilagine articolare
C43-C44	Tumori maligni della cute
C45-C49	Tumori maligni del tessuto mesoteliale e dei tessuti molli
C50	Tumori maligni della mammella
C51-C58	Tumori maligni degli organi genitali femminili
C60-C63	Tumori maligni degli organi genitali maschili
C64-C68	Tumori maligni dell'apparato urinario
C69-C72	Tumori maligni dell'occhio, dell'encefalo e di altre parti del sistema nervoso centrale
C73-C75	Tumori maligni della tiroide e delle altre ghiandole endocrine



C15-C26 Tumori maligni app. digerente

- C15 Tumore maligno dell'esofago
- C16 Tumore maligno dello stomaco
- C17 Tumore maligno dell'intestino tenue
- C18 Tumore maligno del colon
- C19 Tumore maligno della giunzione retto-sigmoidea
- C20 Tumore maligno del retto
- C21 Tumore maligno dell'ano e del canale anale
- C22 Tumore maligno del fegato e dei dotti biliari intraepatici
- C23 Tumore maligno della colecisti
- C24 Tumore maligno di altre e non specificate parti delle vie biliari
- C25 Tumore maligno del pancreas
- C26 Tumore maligno di altri e mal definiti organi dell'apparato digerente



C15-C26 Tumori maligni app. digerente

- C15 Tumore maligno dell'esofago
- C16 Tumore maligno dello stomaco
- C17 Tumore maligno dell'intestino tenue
- C18 Tumore maligno del colon**
- C19 Tumore maligno della giunzione retto-sigmoidea
- C20 Tumore maligno del retto
- C21 Tumore maligno dell'ano e del canale anale
- C22 Tumore maligno del fegato e dei dotti biliari intraepatici
- C23 Tumore maligno della colecisti
- C24 Tumore maligno di altre e non specificate parti delle vie biliari
- C25 Tumore maligno del pancreas
- C26 Tumore maligno di altri e mal definiti organi dell'apparato digerente



C18 Tumore maligno del colon

- C18.0 **Cieco**
valvola ileo-cecale
- C18.1 **Appendice**
- C18.2 **Colon ascendente**
- C18.3 **Flessura epatica**
- C18.4 **Colon trasverso**
- C18.5 **Flessura splenica**
- C18.6 **Colon discendente**
- C18.7 **Sigma**
colon sigmoide
(flessura) sigmoide(a)
Esclude: giunzione retto-sigmoidea (C19)
- C18.8 **Lesione sconfinante del colon**
- C18.9 **Colon non specificato**
grosso intestino S.A.I.

Note di inclusione

Nota di esclusione



Tumori maligni: elementi comuni

Livelli gerarchici

- 1 – apparato aggregazione di più categorie
- 2 – organo categoria (primi 3 caratteri)
- 3 – parte di organo sottocategoria (comprende il 4° carattere)

Sottocategoria .8

Tumori sconfinanti di (sotto)categorie contigue: classificare **.8**

Nota 5 pag. 182 vol 1

Sottocategoria .9

Categoria “aspecifica” (quando il tumore non può essere classificato ad una sottocategoria da .0 a .8)

Tumori: assegnazione del codice

- **Comportamento biologico**
- **Sede**

Istruzioni per la codifica dei tumori: da pag. 75 a pag. 89 del Volume 2



Tumori: assegnazione del codice

- **Comportamento biologico**
- Sede

Tumori: comportamento biologico

Può essere definito a partire da

Indicazione di malignità nella denominazione del tumore

o

Indicazione di malignità per segnalazione di manifestazioni secondarie

Tumori: comportamento biologico

Può essere definito a partire da

Indicazione di malignità nella denominazione del tumore

o

Indicazione di malignità per segnalazione di manifestazioni secondarie

Indicazione di malignità nella denominazione

Tumore qualificato come maligno

Tumore maligno del polmone

Termine che implica malignità

Cancro del polmone

Tipo morfologico maligno

Microcitoma polmonare

Indicazione di malignità nella denominazione

Attenzione!!!

I termini cancro, carcinoma, eteroplasia implicano malignità, sono sinonimi di tumore maligno

I termini tumore, neoformazione, neoplasia sono neutri in relazione al comportamento biologico: non ci dicono nulla

Per capire se un termine implica malignità oppure è neutro in relazione al comportamento biologico, vedere l'indice alfabetico

N.B. i termini neoplasia ed eteroplasia non hanno indicazioni nell'indice alfabetico

L'indice alfabetico

- Cancro (M8000/3) – v. anche Tumore, maligno
- Carcinoma (M8010/3) - v. anche Tumore, maligno
- Neoformazione (M8000/1) – v. anche Tumore, comportamento incerto
- Angioma (M9120/D) D18.0 (emangioma di qualsiasi sede)
- Meningioma (M9530/0) – v. anche Tumore, meningi, benigno
 -
 - maligno – v. Tumore, meningi, maligno
- Gliosarcoma (M9380/3)
 - sede non specificata C71.9 (Tumore maligno dell'encefalo, non specificato)
 - sede specificata – v. Tumore, maligno

Tumori: comportamento biologico

Può essere definito a partire da

Indicazione di malignità nella denominazione del tumore

o

Indicazione di malignità per segnalazione di manifestazioni secondarie

Manifestazioni secondarie

La menzione nella scheda delle seguenti manifestazioni:

- Metastasi
- Secondarismi
- Invasione
- Infiltrazione
- Carcinosi
- Carcinomatosi
- Cachessia (neoplastica)

...e similari indica che il tumore ha un comportamento maligno

Indicazione di malignità: esempi

		Codice
Causa iniziale	Tumore maligno del rene	<u>C64</u>
Causa intermedia	Scompenso cardiaco	
Causa terminale	-	
Altri stati morbosi	-	

Il tumore del rene è qualificato come maligno

Indicazione di malignità: esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro del rene	<u>C64</u>
Causa intermedia	Scompenso cardiaco	
Causa terminale	-	
Altri stati morbosi	-	

Il termine cancro è sinonimo di tumore maligno

Indicazione di malignità: esempi

		Codice
Causa iniziale	Neoformazione renale	<u>D41.0</u>
Causa intermedia	Scompenso cardiaco	
Causa terminale	-	
Altri stati morbosi	-	

Il termine neoformazione non fornisce indicazioni sul comportamento biologico

Non sono indicate altre manifestazioni di malignità

Indicazione di malignità: esempi

		Codice
Causa iniziale	Tumore renale	<u>C64</u>
Causa intermedia	Metastasi polmonari	
Causa terminale	-	
Altri stati morbosi	-	

Il termine tumore non fornisce indicazioni sul comportamento biologico, ma

le metastasi polmonari indicano che il tumore renale è maligno

Indicazione di malignità: esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro renale	<u>C64</u>
Causa intermedia	Carcinosi diffusa	
Causa terminale	-	
Altri stati morbosi	-	

La malignità è indicata sia nel termine cancro, sia nella segnalazione di carcinosi

Indicazione di malignità: esempi

		Codice
Causa iniziale	Angioma toracico	<u>D18.0</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

L'indice alfabetico per il termine angioma (senza specificazioni) indica un codice di tumore benigno

Indicazione di malignità: esempi

		Codice
Causa iniziale	Angioma toracico	<u>C49.3</u>
Causa intermedia	Metastasi cerebrali	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

L'indice alfabetico per il termine angioma (senza specificazioni) indica un codice di tumore benigno ma la presenza di metastasi cerebrali determina la classificazione di questo angioma tra i tumori maligni (tessuto connettivo)

Tumori: assegnazione del codice

- Comportamento biologico
- **Sede**

La sede

- **Nella maggior parte dei casi la sede del tumore è chiaramente indicata e sarà di facile individuazione**
- **Gli aspetti problematici più frequenti sono legati a:**
 - I. Prefissi o definizioni imprecise**
 - II. Sede non specificata**
 - III. Utilizzo del termine metastatico**
 - IV. Tumori multipli**

La sede: prefissi o definizioni imprecise

Per tumori designati come “peri”, “para”, “infra”, “supra”... regularsi come segue:

- 1. Indicazione di un tipo morfologico – codificare nell'appropriata sottocategoria**
- 2. Altrimenti codificare in C76 (altra e maldefinita sede)**

La sede: prefissi o definizioni imprecise, esempi

		Codice
Causa iniziale	Sarcoma pericardiaco	<u>C49.3</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Il sarcoma è un tipo morfologico preciso, classificato in C49;

La sede è indicata in modo impreciso

Si codifica C49.3 Tumore maligno del tessuto connettivo e dei tessuti molli del torace

La sede: prefissi o definizioni imprecise, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro pericolecistico	<u>C76.2</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Non è indicata una morfologia specifica

La sede è indicata in modo impreciso

Si codifica **C76.2** Tumore maligno di altra e mal definita sede, addome



La sede: sede non specificata

**Se la sede del tumore non è indicata, si codifica C80
(tumore maligno di sede non specificata) o secondo la morfologia**

**Non si deve dedurre la sede da altre condizioni morbose
riportate nella scheda**

La sede: sede non specificata, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro	<u>C80</u>
Causa intermedia	Occlusione intestinale	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

L'occlusione intestinale non è informativa sulla sede primitiva



La sede: utilizzo del termine metastatico

1. “Metastatico da” una sede = tumore primitivo di quella sede
2. “Metastatico a” una sede = tumore secondario di quella sede
3. “Metastatico del”:
 - a) Comune sede di metastasi* = tumore secondario di quella sede
 - b) Non comune sede di metastasi o polmone = tumore primitivo di quella sede

*Eccetto il polmone

La sede: comuni sedi di metastasi*

- Cuore
- Diaframma
- Encefalo
- Fegato
- Linfonodi
- Mediastino
- Meningi
- Midollo spinale
- Ossa
- Peritoneo
- Pleura
- Polmone*
- Retroperitoneo
- Sedi mal definite

* Il polmone ha la peculiarità di essere comune sede di metastasi ma anche frequente sede primitiva

La sede: utilizzo del termine metastatico, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro metastatico dallo stomaco	<u>C16.9</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Il termine “dallo” indica che lo stomaco è la sede primitiva

Codificare *tumore maligno primitivo dello stomaco*

La sede: utilizzo del termine metastatico, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro metastatico al pancreas	<u>C78.8</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Il termine “al” indica che il pancreas è sede di metastasi

Codificare *tumore maligno secondario di altri e non specificati organi dell'apparato digerente*

La sede: utilizzo del termine metastatico, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro metastatico del pancreas	<u>C25.9</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Il termine “del” non è indicativo sull’origine delle metastasi

Il pancreas non è comune sede di metastasi

Codificare *tumore maligno primitivo del pancreas*

La sede: utilizzo del termine metastatico, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro metastatico del fegato	<u>C78.7</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Il termine “del” non è indicativo sull’origine delle metastasi

Il fegato è comune sede di metastasi

Codificare *tumore maligno secondario del fegato*

La sede: utilizzo del termine metastatico, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro metastatico del polmone	<u>C34.9</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Il termine “del” non è indicativo sull’origine delle metastasi

Il polmone è comune sede di metastasi e frequente sede primitiva

Codificare *tumore maligno primitivo del polmone*



La sede: tumori multipli (quesiti 1, 2, 3)

1. Stesso organo o apparato:
 - a. Contiguità: sottocategoria .8 dell'appropriata categoria
 - b. Non contiguità: sottocategoria .9 dell'appropriata categoria
2. Una o più comuni sedi di metastasi (eccetto il polmone) e un'altra sede, codificare l'altra sede
3. Più neoplasie ematologiche: ordine di compilazione
4. Più neoplasie multiple, nessuna comune sede di metastasi e almeno una non ematologica: C97



La sede: tumori multipli, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro dell'uretere	<u>C68.8</u>
Causa intermedia	Cancro della vescica	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Organi diversi e contigui dello stesso apparato

Codificare *lesione sconfinante degli organi urinari*

La sede: tumori multipli, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro del colon ascendente	<u>C18.9</u>
Causa intermedia	Cancro del sigma	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Parti diverse non contigue dello stesso organo

Codificare *tumore maligno primitivo del colon, non specificato*



La sede: tumori multipli, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro del fegato	<u>C16.9</u>
Causa intermedia	Cancro dello stomaco	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Il fegato è comune sede di metastasi

Codificare *tumore maligno primitivo dello stomaco*

La sede: tumori multipli, esempi

		Codice
Causa iniziale	Linfoma	<u>C85.9</u>
Causa intermedia	Leucemia linfatica cronica	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

**Due neoplasie ematologiche: concatenamento accettabile
(vedi anche tabelle ACME)**

Codificare *linfoma S.A.I.*

La sede: tumori multipli, esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro della mammella	<u>C97</u>
Causa intermedia	Linfoma	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Due neoplasie di cui una ematologica e nessuna comune sede di metastasi

Codificare *tumori maligni di sedi indipendenti multiple (primitive)*

Applicazione delle regole

- **Concatenamenti**
- **Conseguenza diretta**

Concatenamenti

- Un tumore maligno non può essere dovuto a nessuna altra malattia, ad eccezione della malattia da HIV
- Qualsiasi malattia infettiva, ad eccezione della malattia da HIV, può essere dovuta ad un tumore maligno
- I tumori del pancreas possono causare il diabete mellito
- La cardiopatia ischemica cronica non può essere causata da un tumore
- Qualsiasi condizione definita come aterosclerotica non può essere causata da un tumore
- La malattia ipertensiva non può essere causata da nessun tumore ad eccezione di tumori renali, tumori endocrini, tumori carcinoidi
- Malattie acute o terminali del sistema circolatorio possono essere dovute a tumori maligni (elenco pag 72 vol 2)

Conseguenza diretta

- Il sarcoma di Kaposi (C46.-) e qualsiasi tumore maligno del tessuto linfatico, ematopoietico e tessuti correlati (C81-C96) può essere considerato la diretta conseguenza della malattia da HIV
- La broncopolmonite e la polmonite possono essere considerate la diretta conseguenza di qualsiasi tumore maligno (C00-C97) o di comportamento incerto o non specificato (D37-D48)
- L'anemia, la malnutrizione, il marasma e la cachessia, secondarie o non specificate, si può presumere che siano dirette conseguenze di qualsiasi tumore maligno

Concatenamenti: esempi

		Codice
Causa iniziale	Malattia da HIV	<u>B21.8</u>
Causa intermedia	Cancro gastrico	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

- 1 – principio generale: si seleziona malattia da HIV non specificata
- 2 – LMC (applicazione regola C, menzione, combinazione)

Codificare *malattia da HIV che dà luogo ad altre neoplasie maligne*

Concatenamenti: esempi

		Codice
Causa iniziale	Leucemia linfatica acuta	<u>B21.3</u>
Causa intermedia		
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	Malattia da HIV	

1 – principio generale: si seleziona leucemia linfatica acuta

2 – DSC (applicazione regola 3, combinazione)

Codificare *malattia da HIV che dà luogo ad altre neoplasie maligne del tessuto linfatico, ematopoietico e tessuti correlati*

Concatenamenti: esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro della mammella	<u>C50.9</u>
Causa intermedia		
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	Malattia da HIV	

1 – principio generale: si seleziona tumore maligno primitivo della mammella

Codificare *tumore maligno primitivo della mammella*

Concatenamenti: esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro della mammella	<u>C50.9</u>
Causa intermedia	Infarto acuto del miocardio	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

1 – principio generale: si seleziona tumore maligno primitivo della mammella

Codificare *tumore maligno primitivo della mammella*

Concatenamenti: esempi

		Codice
Causa iniziale	Cancro della mammella	<u>I11.9</u>
Causa intermedia	Cardiopatia ipertensiva	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

1 – principio generale: non applicabile (non accettabile il concatenamento tra cancro della mammella e cardiopatia ipertensiva)

2 – si applica la regola 1 e si seleziona la cardiopatia ipertensiva

Codificare **cardiopatia ipertensiva senza insufficienza cardiaca**

Aspetti convenzionali

Le regole illustrate in precedenza permetteranno, in generale, di individuare la causa iniziale di morte da scegliere per l'intabulazione dei dati di mortalità.

Ciascun paese si troverà nella necessità di integrare queste regole, secondo la completezza e la qualità dei dati forniti dal certificato medico.

La presunzione di malignità

Perché

La classificazione ICD9 per il gruppo di tumori di comportamento non specificato era molto poco dettagliata: un'unica categoria e poche, estremamente ampie sottocategorie.

Ciò avrebbe determinato la perdita dell'informazione sulla sede del tumore qualora non fosse chiaro il comportamento maligno del tumore

Per esempio tumore dello stomaco e tumore del colon avrebbero avuto lo stesso codice (239.0)

Per non perdere il dettaglio della sede l'ISTAT ha introdotto il concetto di “presunzione di malignità”

La presunzione di malignità

Cos'è

In assenza di indicazioni sul comportamento biologico sono comunque considerati maligni e codificati come tali i tumori di:

- Apparato respiratorio
- Apparato digerente
- Mammella nella donna

La presunzione di malignità non si applica per tumori di altre sedi

La presunzione di malignità: esempi (ICD9)

		Codice
Causa iniziale	Tumore del polmone	<u>162.9</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Non c'è nessuna indicazione del comportamento biologico

Il polmone fa parte dell'apparato respiratorio

Codificare *tumore maligno primitivo del polmone*

La presunzione di malignità: esempi (ICD9)

		Codice
Causa iniziale	Tumore della prostata	<u>239.5</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Non c'è nessuna indicazione del comportamento biologico

La prostata non fa parte dell'apparato respiratorio o digerente e non è mammella nella donna

Codificare *tumore di comportamento non specificato di altri organi genitourinari*

La presunzione di malignità

L'ISTAT mantiene la presunzione di malignità con le stesse modalità anche con ICD10

Tuttavia il gruppo dei tumori di comportamento incerto o non specificato con ICD10 è molto più dettagliato che non in precedenza

Questo consente di recuperare l'informazione sulla sede per quei tumori per i quali non si applicava la presunzione di malignità (genitourinario soprattutto)

Viene meno il presupposto per l'applicazione della presunzione di malignità

Permangono comunque dei codici che racchiudono più sedi

La presunzione di malignità

Il gruppo interregionale per la codifica in ICD10, anche dopo confronto con l'ISTAT, ha preso la seguente posizione:

La presunzione di malignità è mantenuta esclusivamente per i tumori che, senza indicazione di malignità, sarebbero classificati in:

- **D37.0** = Labbra, cavità orale e faringe
- **D37.6** = Fegato, colecisti e dotti biliari
- **D37.7** = Canale anale, sfintere anale, ano, intestino, esofago e pancreas

Non si applica più la presunzione di malignità per i **tumori dell'apparato respiratorio, della mammella nella donna, di stomaco, intestino tenue, appendice, colon e retto**

La presunzione di malignità

Motivazioni:

- nessuna perdita di informazioni sulla sede: in fase analitica basterà aggregare per ciascuna sede i codici a comportamento maligno e i codici a comportamento incerto o non specificato
- recupero dell'informazione riportata sulla scheda in merito al comportamento biologico
- gestione omogenea della codifica per neoplasie che hanno caratteristiche comuni nella classificazione...perché un tumore del colon deve sempre essere considerato maligno e uno della prostata no?

La presunzione di malignità: esempi (ICD10)

		Codice
Causa iniziale	Tumore del polmone	<u>D38.1</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Non c'è nessuna indicazione del comportamento biologico

Codificare *tumore di comportamento incerto o non specificato del polmone*

La presunzione di malignità: esempi (ICD10)

		Codice
Causa iniziale	Tumore della prostata	<u>D40.0</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Non c'è nessuna indicazione del comportamento biologico

La prostata non fa parte dell'apparato respiratorio o digerente e non è mammella nella donna

Codificare *tumore di comportamento incerto o non specificato della prostata*

La presunzione di malignità: esempi (ICD10)

		Codice
Causa iniziale	Tumore dell'esofago	<u>C15.9</u>
Causa intermedia	-	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Non c'è nessuna indicazione del comportamento biologico

Sarebbe classificato in D37.7 rendendolo poi indistinguibile da pancreas, intestino...

Codificare *tumore maligno dell'esofago*

grazie per l'attenzione