

## Inklusionskriterier – diagnosselektioner

### Kvalitetsregistret för PANKREAS

Version 2.5 gäller från 160914 -

#### LÄGE:

#### C25\* ELLER C17.0 ELLER C24.0 ELLER C24.1

Alla tumörer i pankreas och i det perimampullära området där malignitetsmisstanke finns ska registreras.

Kliniskt läge enligt ICD10

C17.0 Duodenum

C24.0 Extrahepatiska gallvägar \*

C24.1 Ampulla/papilla Vateri inkl. periampullära regionen

C25.0 Pankreas, caput

C25.1 Pankreas, corpus

C25.2 Pankreas, cauda

C25.3 Pankreas, ductus

C25.4 Pankreas, langerhanska öarna

C25.8 Överväxt till/från angränsande sublokal inom bukspottkörtel (C25) med okänt ursprung

C25.9 Pankreas UNS

C78.8 Sekundär malign tumör #

D01.4 Cancer in situ i duodenum

D01.5 Cancer in situ i distal gallgång eller papilla Vateri

D01.7 Cancer in situ i pankreas

D13.2 Benign tumör i duodenum #

D13.5 Benign tumör i distal gallgång papilla Vateri #

D13.6 Benign tumör i pankreas #

D13.7 Benign tumör i endokrina delen av pankreas #

K86 Kronisk pankreatit #

00 Övrig diagnoskod #

\* För läge **C24.0** kan tumören inkluderas antingen i Pankreasregistret eller i registret för tumörer i Lever – gallvägar beroende på vilka typ av kirurgi som utförts. Det är klinikern som avgör vilket av registren som är aktuellt.

# Dessa diagnoser registreras enbart i kvalitetsregistret på de patienter med kurativt syftande operation som definitivt behandlingsbeslut.

#### PAD\_C24:

Alla invasiva tumörer och in situ-tumörer ska registreras. Även vissa benigna tumörer som enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd SOSFS 2006:15 är anmälningspliktiga till cancerregistret ska inkluderas i registret.

#### SNOMED:

Alla snomed ska räknas med.

**DIAGNOSGRUND: 1 till 5**

Alla tumörer diagnostiserade på klinisk grund (diagnosgrund 1-2 i cancerregistret), histologiskt (diagnosgrund 3), obduktion med histopatologisk undersökning (diagnosgrund 4) eller cytologiskt (diagnosgrund 5) verifierade ska registreras.

Exklusion: Inga obduktionsupptäckta fall.

**IPMN:**

1. IPMN-lätt dysplasi
2. IPMN-måttlig dysplasi
3. IPMN-stark dysplasi/cancer in situ
4. IPMN med invasiv cancer

**PREMALIGN: MUCINÖST CYSTADENOM**

1. Lätt dysplasi
2. Måttlig dysplasi
3. Stark dysplasi/cancer in situ

**ÅLDER:**

Alla åldrar ska registreras

**BERÄKNING AV  
TÄCKNINGSGRAD  
I INCA FÖR RCC**

För att få en likvärdig jämförelse av täckningsgraden i INCA, ska vissa diagnoser väljas bort. Diagnoser som inte finns i cancerregistret eller diagnos C24.0 som kan både registreras i Pankreas registret eller Lever-Galla.

Detta medför att **bara** följande **ICD3** koder ska vara med i beräkningen: **C17.0; C24.1; C25.\***.

Exklusion:

- C24: 396, 326, 306, 386, 393, 316, 381 (lymfom)
- C24: 176 (melanom)
- C24: 796 i kombination med SNOMED 89363 och 793 i kombination med 89361 (GIST)
- Samtliga PAD-C24 som slutar med 3 (misstänkt malignt) förutom de med SNOMED 84531 (IPMN borderline)
- Obduktionsupptäckta fall ska tas bort. Observera att "Diagnosgrund" från cancerregistret **inte** ska användas som selektionsvariabel, utan rätt variabel är "Obduktionsfynd".

**TÄCKNINGSKONTROLL/EFTERFORSKNING:**

De diagnoser som inte tas med i täckningsgradsberäkningen ska inte heller efterforskas.