

二、肿瘤(C00-D48)

(一) 概述

肿瘤是人体组织细胞的一种病理性增生。恶性肿瘤的细胞在不同程度上类似原发组织的未成熟幼稚阶段,不完全或根本不具备细胞在正常时所具有的功能、代谢类型和解剖特点。细胞以浸润性方式生长,并可以通过淋巴、血液、浆膜腔转移。良性肿瘤细胞不以浸润性方式生长且生长缓慢,肿瘤有一个完整的被膜,细胞不转移。

1. 肿瘤的命名 肿瘤的命名主要根据肿瘤来源。

(1) 良性肿瘤的命名:细胞或组织名称+瘤。

例如:上皮细胞瘤、鳞状细胞瘤,是以细胞名称+瘤命名的。

平滑肌瘤、血管瘤,是以组织名称+瘤命名的。

(2) 恶性肿瘤的命名

1) 癌:恶性肿瘤如果来源于内外胚层的组织,命名就采用细胞名称+癌。

例如:鳞状细胞癌、腺癌、嫌色细胞癌。

2) 肉瘤:来源于间胚层的恶性肿瘤称为肉瘤。间胚层的组织包括:纤维组织、血管组织、淋巴组织、脂肪组织、软骨组织、骨、平滑肌组织、横纹肌组织、淋巴结组织,等等。命名采用组织名称+肉瘤。

例如:血管肉瘤、淋巴肉瘤、脂肪肉瘤。

上述为一般肿瘤的命名方法,但并不完全如此。有的称之为“瘤”的并不是肿瘤,如:动脉瘤、胆脂瘤等;有的称之为“癌”的肿瘤也不是良性的,如:淋巴瘤、浆细胞骨髓瘤都是恶性肿瘤;有的没有“瘤”“癌”“肉瘤”字样的反而是肿瘤,如顽固性贫血就是交界恶性的肿瘤。

2. 有关的名词

(1) 原位癌:局限于起源的表浅部位,细胞没有基底膜的浸润,但有恶性改变。

(2) 癌瘤:癌瘤是除淋巴和血液以外的恶性肿瘤的总称,英文可译为“cancer”。它包括上皮细胞癌(carcinoma,通常称之为“癌”)和肉瘤(sarcoma)。

(3) 性质未特指(性质未肯定):肿物未做病理检查,临床诊断为肿瘤。

(4) 动态未定(行为未定或交界恶性):通过病理组织学的检查,肿瘤处于良恶性之间,即瘤细胞的良恶性转化方向不明确。

(5) 肿瘤功能活性:是指肿瘤具有影响内分泌功能的能力,需要采用第四章 内分泌、营养和代谢疾病的编码附加说明。例如:

垂体嗜碱性腺瘤伴库欣综合征,肿瘤的部位编码是 D35.2,形态学编码是 M8300/0,功能活性编

码是 E24.0。

(二) 肿瘤的分类方法

一个肿瘤除了部位编码外,还有形态学编码。肿瘤部位编码的第一个分类轴心是动态(恶性、良性、原位、动态未定或动态未知、继发性),第二个轴心是部位。根据动态肿瘤的分组如下:

C00-C75 特指部位述及或假定为原发性的恶性肿瘤,不包括淋巴、造血和有关组织的恶性肿瘤。

C76-C80 不明确的、继发的和部位未特指的恶性肿瘤。

C81-C96 淋巴、造血和有关组织的述及或假定为原发性的恶性肿瘤。

C97 独立(原发)多个部位的恶性肿瘤。

D00-D09 原位肿瘤。

D10-D36 良性肿瘤。

D37-D48 动态未定或动态未知的肿瘤。

形态学编码是用来表明肿瘤细胞的结构和形态。肿瘤的形态学编码是采用组织学+动态编码构成的,例如:M8550/3 腺泡细胞癌,M8550 是组织学编码,表示是腺泡组织,而/3 表示恶性。

肿瘤的动态编码有固定的意义,表示如下:

/0 良性。

/1 是否良性或恶性未肯定。

/2 原位癌。

/3 恶性,原发部位。

/6 恶性,转移部位。

肿瘤的动态未定和性质未特指在 ICD-10 中合二而一,部位编码不再区分,但性质完全不同。前者是做了病理检查,肿瘤已明确是处于交界恶性,而后者没有做病理检查,其肿瘤的形态学类型和动态都不明确。在临床分类中,对于动态未定和性质未特指的肿瘤有区分的必要,可通过肿瘤形态学编码 M8000/1 来控制。

(三) 肿瘤的编码方法

一个肿瘤的编码包括部位编码和形态学编码,有时甚至还有功能活性的编码。如果肿瘤有转移,还需要编码转移部位的肿瘤。因此,一个肿瘤患者,至少有两个编码。

肿瘤的编码方法不同于一般疾病,它需要首先确定形态学的主导词,查找形态学的编码,然后再根据指示查找部位编码。查找编码步骤如下所示。

1. 确定肿瘤形态学的主导词。
2. 在卷三的第一部分索引中查找肿瘤形态学编码。
3. 在第一卷中核对肿瘤的形态学编码。
4. 根据形态学编码的指示在索引中(1 364 页)肿瘤表的相应栏内查找肿瘤的部位编码。
5. 在第一卷中核对肿瘤的部位编码。

例如:肺腺癌(部位编码:C34.9,形态学编码:M8140/3)

首先查:腺癌(M8140/3)-另见 肿瘤,恶性(索引 1 164 页)

然后查:肿瘤,肿瘤性(索引 1 364 页)

一肺 C34.9(索引 1 370 页,恶性,原发栏)

又如:膀胱移行性乳头状瘤(部位编码:D41.4,形态学编码:M8120/1)

查:乳头状瘤(M8050/0)-另见 肿瘤,良性(索引 927 页)

一膀胱(泌尿道)(移行细胞)(M8120/1)D41.4

注:此例在形态学编码后列出了所需的部位编码,因此不必到肿瘤表中查部位编码。

这种操作步骤不能颠倒,因为有四种情况使肿瘤的部位编码直接在形态学后面给出,如果先行查部位编码,反而不对。例如:胃淋巴肉瘤,要查淋巴肉瘤,得到正确的编码是 C85.0 M9592/3,部位编码已经列出。如果先在肿瘤表中查胃恶性肿瘤的部位编码,得到 C16.9 是一个错误的编码,因为淋巴肉瘤是不分部位的。

四种直接在形态学编码之后给出部位编码的情况如下所示。

- (1) 无法区分部位的肿瘤:如血液的肿瘤、淋巴瘤。
- (2) 不区分部位的肿瘤:如血管瘤、淋巴管瘤。
- (3) 特殊组织或部位肿瘤:如肝细胞瘤、脑膜瘤。
- (4) 某些未指出部位的肿瘤:如内胚窦瘤、G 细胞瘤。

血液性的肿瘤有自己的独立分类,其部位编码不在肿瘤表中而在每种血液肿瘤的形态学后直接给出。

肿瘤的部位编码除了直接在形态学后给出的以外,都要到肿瘤表中查找,所谓肿瘤表,指主导词“肿瘤”项下的部位列表,位于第三卷 1 364 页。在肿瘤表中,要注意特指的组织,有皮肤、骨、结缔组织,等等。如果需要查找特指组织,则在形态学编码之后会给出提示,这时必须按提示查,不能直接查找部位,否则也会出错。特指组织肿瘤部位编码的查找方式:首先按照索引中形态学编码的提示,在“肿瘤”主导词下找到一级修饰词“结缔组织”“皮肤”或“骨”等,然后再找具体的部位。如果用以上方法,不能查到所要的部位,则直接在“肿瘤”主导词下查找部位。查找顺序不能颠倒,例如:查找上肢滑膜肉瘤的部位编码时,按照形态学编码后的指示“见肿瘤,结缔组织,恶性”,在主导词肿瘤下先查结缔组织,则可查到上肢 C49.1 的编码。如果在主导词肿瘤下面直接查找上肢,得到 C76.4 的编码,是错误的编码。

在“肿瘤”主导词下的一级修饰词“肌”后面,指示“另见肿瘤,结缔组织”。当查找腓肠肌的肿瘤时,遇到这样的提示,则在“肿瘤”主导词下查找一级修饰词“结缔组织”,再找二级修饰词“腓肠”,则可得相应的部位编码。

(四) 编码规则

本章的编码规则如下所示。

1. 如果诊断没有指明是继发性的肿瘤,索引中也没有其他说明,则肿瘤编码按原发性处理。
2. 肿瘤的交搭跨越(overlapping of malignant neoplasm)。一个恶性肿瘤涉及两个或两个以上相邻的部位,称为交搭跨越。当原发部位不明确时,其编码规则如下所示。

- (1) 在索引中有明确归属的交搭跨越,按指示进行编码,如食管和胃癌编码为 C16.0。在肿瘤表中,第一级修饰词“连接处”下面可以查到相应编码。

- (2) 如果交搭跨越累及同一类目下的多个部位,其部位编码应分类在该类目的 .8。

- (3) 如果交搭跨越涉及同一系统内不同类目下的多个部位,则其部位编码应按归属的系统分类,如下所示。

- 1) C02.8 舌交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C01-C02.4 亚目编码者)。
- 2) C08.8 大唾液腺交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C07-C08.1 亚目编码者)。
- 3) C14.8 唇、口腔和咽交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C00-C14.2 亚目编码者)。
- 4) C21.8 直肠、肛门和肛管交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C20-C21.2 亚目编码者)。
- 5) C24.8 胆道交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C22.0-C24.1 亚目编码者)。
- 6) C26.8 消化系统交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C15-C26.1 亚目编码者)。
- 7) C39.8 呼吸和胸腔内器官交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C30-C39.0 亚目编码者)。
- 8) C41.8 骨和关节软骨交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C40-C41.4 亚目编码者)。

9) C49.8 结缔组织和软组织交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C47-C49.6 亚目编码者)。

10) C57.8 女性生殖器官交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C51-C57.7 和 C58 亚目编码者)。

11) C63.8 男性生殖器官交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C60-C63.7 亚目编码者)。

12) C68.8 泌尿器官交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C64-C68.1 亚目编码者)。

13) C72.8 中枢神经系统交搭跨越的损害(具有两个或两个以上 C70-C72.5 亚目编码者)。

(4) 跨越系统的交搭跨越分类于 C76.8。

例如:胃、十二指肠腺癌,由于恶性肿瘤所涉及的两个相邻部位不是同一类目,故其部位编码应按其归属的消化系统分类,即 C26.8。

若描述为一个肿瘤的生长是从一个部位侵袭、扩散或侵及相邻的部位时,属于起源明确的肿瘤。例如:当舌尖癌扩展到舌腹面时,应按已知为起源处的舌尖部位编码为 C02.1。

3. 异位组织的恶性肿瘤编码于肿瘤被发现的部位,如卵巢的异位胰腺恶性肿瘤应编码于卵巢恶性肿瘤 C56。此规则与 2008 版中文疾病和有关健康问题的国际统计分类的描述有所不同,ICD-10 的 2016 年修订版已调整为上面的规则。

(五) 其他有关分类的说明

1. 原位癌 当子宫颈、会阴和阴道病理检查结果报告为“上皮内肿瘤Ⅲ级或高级别上皮内瘤变”时,按原位癌分类,其形态学主导词为“肿瘤(形成)”。

例如:子宫颈上皮内肿瘤Ⅲ级(CINⅢ) D06.9 M8077/2

外阴上皮内肿瘤Ⅲ级(VINⅢ) D07.1 M8077/2

阴道上皮内肿瘤Ⅲ级(VAINⅢ) D07.2 M8077/2

2. 继发性肿瘤 继发性肿瘤编码的查找方法与原发性肿瘤一样。由于继发性肿瘤是从某原发部位转移到其他部位,其形态学编码的组织学类型编码不变,但要将动态编码改为 /6,其部位编码在肿瘤表中的继发性栏内查找。

例如:肺腺癌术后肝转移 C78.7 M8140/6 (C34.9 M8140/3)

3. 复发癌 复发癌指经过手术治疗或其他方法治疗后再次发生的肿瘤,在编码时按原发癌处理。

例如:肺腺癌术后复发 C34.9 M8140/3

4. 多原发恶性肿瘤 一个患者具有两个或两个以上独立的原发的恶性肿瘤时,称为多原发恶性肿瘤。发生多原发恶性肿瘤时,采用综合编码 C97(独立“原发”多个部位的恶性肿瘤)表达。

5. 恶性变 恶性变也可称癌变,是良性肿瘤、动态未定肿瘤、原位肿瘤以及非肿瘤性疾病在原有的性质上发生了恶性改变。其编码规则如下所示。

(1) 恶性变的形态学编码

1) 良性肿瘤的恶性变,形态学编码只将动态编码改为 /3。例如:

子宫纤维肌瘤 D25.9 M8890/0

子宫纤维肌瘤恶性变 C55 M8890/3

2) 非肿瘤的恶性变直接采用 M8000/3。例如:

胃溃疡癌变 C16.9 M8000/3

(2) 恶性变的部位编码:良性肿瘤和非肿瘤的恶性变都要到肿瘤表恶性栏中去查找。

6. 诊断术语中具有两个定性形容词的肿瘤 病理诊断中包含有两个或两个以上形态学成分,被称为混合性肿瘤。如果混合性肿瘤可以直接查到形态学编码,则采用查到的编码,如腺鳞癌编码为 M8560/3。若无一个能同时包含两个形态学成分的编码,则采用较大的编码,因为其更具特异性。例

如病理诊断为移行性细胞表皮样癌,索引中查不到这个完整形态学名称的编码,可以分别查到:

移行细胞癌 NOS M8120/3

表皮样癌 NOS M8070/3

此时,移行性细胞表皮样癌采用较大的形态学编码,即 M8120/3。

7. 母细胞瘤 母细胞瘤的形态学查找有一定的规律性。例如视网膜母细胞瘤,查找时的主导词是“成视网膜细胞瘤”;星形母细胞瘤,主导词是“成星形细胞瘤”;但肺母细胞瘤,主导词是“肺母细胞瘤”。

8. 井号(#) 只用于第三卷索引的肿瘤表中。它表明当部位标有井号时,如果肿瘤是鳞状细胞癌或上皮细胞癌,就要分类到该部位的皮肤的恶性肿瘤中。如果肿瘤是乳头状瘤,则分类于该部位的皮肤的良性肿瘤。例如:面部鳞状细胞癌的部位编码要查:

肿瘤

—皮肤

——面 C44.3(按原发性肿瘤编码)

不能查:肿瘤

——面 NEC # C76.0

9. 菱形号(◇) 只用于第三卷索引的肿瘤表中,当肿瘤部位旁标有菱形号时,表明除了骨内性和牙源性以外,任何类型的癌和腺癌(或者是肿瘤的形态学编码不是 M918-M934,也不是 M8812/3)均应认为是转移而来,要编码于骨继发性恶性肿瘤 C79.5。

例如:胫骨腺癌部位编码的查找过程:

肿瘤

—骨(骨膜)◇

——胫骨 C79.5 继发恶性癌

这里遇到◇,由于形态学编码是 M8140/3,不是 M918-M934,也不是 M8812/3,因此,不是骨原发性恶性肿瘤,部位编码只能编到骨的继发性恶性肿瘤 C79.5,其形态学的动态码应改为 /6,即转移性腺癌 M8140/6。

在分类时要注意阅读病理报告和病案的其他相关内容,如果患者已经明确是原发肿瘤或是继发肿瘤,要按照实际情况编码。

10. 囊肿 一般来说,囊肿是一种瘤样病变,不是肿瘤,分类时归入特定的解剖部位。但这一概念不是绝对的,具有肿瘤性质的囊肿按肿瘤分类。如:某些部位的皮样囊肿 M9080/0。这一概念也不适用于某种结构的囊肿,如:鳃裂囊肿 Q18.0,它不归类到身体系统中,而是分类到先天性疾病中。第三卷索引中,囊肿主导词下所列的部位是有限的,如果在“囊肿”下不能找到部位,可以“病”做主导词。例如:脊柱关节囊肿 M53.8。

11. 息肉 息肉一般不是肿瘤,属瘤样病变。在 ICD 中曾将发生于膀胱、胃、结肠部位的息肉归类于肿瘤,但澳大利亚提出结肠息肉与胃息肉不是肿瘤,应归于消化系统疾病,分别编码为 K63.5、K31.7,已得到世界卫生组织的同意。在中文 ICD-10 第二版中,已修正了编码。如果在“息肉”主导词下找不到部位,可以“病”做主导词。

12. 造血与淋巴肿瘤 肿瘤的命名与分类变化很大,世界卫生组织对 ICD 的修订也比较大,下列是 2019 年版的 ICD-10 类目。

C81 霍奇金淋巴瘤

C82 滤泡性淋巴瘤

C83 非滤泡性淋巴瘤

- C84 成熟 T/NK 细胞淋巴瘤
- C85 其他和未特指型非霍奇金淋巴瘤
- C86 其他特指型 T/NK 细胞淋巴瘤
- C88 恶性免疫增生性疾病
- C90 多发性骨髓瘤和恶性浆细胞肿瘤
- C91 淋巴细胞白血病
- C92 髓系白血病
- C93 单核细胞白血病
- C94 其他特指细胞型白血病
- C95 非特指细胞型白血病
- C96 其他和未特指淋巴、造血和相关组织恶性肿瘤

肿瘤编码查找步骤表

