



Histologie richtig codieren

Histologiecodes in Meldungen an das KKN



Wo begegnen mir Histologiecodes in den Meldungen ans KKN?



Was sagt der Histologiecode aus?



Wie finde ich den richtigen Histologiecode?



Welche Regeln gelten bei der Auswahl der Histologiecodes?



Zeit für Ihre Fragen



Unterstützungsangebote des KKN

Wo begegnen mir Histologiecodes in den Meldungen ans KKN?



Histologiecodes in Meldungen

In welchen Meldungen werden Histologiecodes eingetragen?

In Meldung	Hintergrund
NEU: Mindestangaben zum Tumor	Um unterschiedliche Tumoren an derselben Lokalisation unterscheiden zu können, siehe Beispiele
Diagnosemeldung	Die Erkenntnis zur Histologie ist oftmals entscheidend für die Therapieplanung
Pathologiemeldung	Sicherung der Diagnose
Operation	Postoperative Gewebeuntersuchung
Verlaufsmeldung (optional)	Wenn beispielsweise ein Rezidiv oder eine Metastase histologisch untersucht wurde

Beispiele:

GIST-Tumor (8936/3) und ein **Adenokarzinom** (z. B. o.n.A. 8140/3) im **gleichen Darmabschnitt** (z. B. C20.9 Rektum)

ein **Plattenepithelkarzinom** (z. B. verhornendes 8071/3) und ein **Adenokarzinom** (z. B. bronchiolär 8250/3) der Lunge im **selben Lungenlappen** (z. B. Unterlappen rechts C34.3)

Was sagt der Histologiecode aus?



1.-4. Stelle: Histologie

Beschreibt den Zelltyp,
die Art der Neoplasie

Muss durch 5. Stelle weiter spezifiziert werden!

Beispiele aus dem Melderportal

Ausprägung auswählen

Histologie Text/Code: Auswahl:

Kodierung	Beschreibung
8085/3	Plattenepithelkarzinom, HPV-positiv
<u>8500/2</u>	Nichtinfiltrierendes <u>intraduktales</u> Karzinom o.n.A.
<u>8500/3</u>	Invasives <u>duktales</u> Karzinom o.n.A.
8501/2	Nichtinvasives Komedokarzinom
8501/3	Komedokarzinom o.n.A.
8502/3	Sekretorisches Mammakarzinom
<u>8503/0</u>	<u>Intraduktales Papillom</u>
<u>8503/2</u>	Nichtinvasives <u>intraduktales papilläres</u> Adenokarzinom
<u>8503/3</u>	<u>Intraduktales papilläres</u> Adenokarzinom mit Invasion
<u>8504/0</u>	<u>Intrazystisches papilläres</u> Adenom
<u>8504/2</u>	Nichtinvasives <u>intrazystisches</u> Karzinom
<u>8504/3</u>	<u>Intrazystisches</u> Karzinom o.n.A.
8505/0	Intraduktales Papillomatose o.n.A.

[Abbrechen](#)

5. Stelle: Dignität/Behavior-Code

Beschreibt das biologische Verhalten



Schema der Dignität



Kode-Suche in
ICD-O-3 Zweite Revision

Drei-, Vier- oder
Fünfsteller:

8140

OK!

Übersicht über die Kapitel

Topographie

Adenome und Adenokarzinome (814-838)

8140/0 Adenom o.n.A.

8140/1 Atypisches Adenom

Bronchialadenom o.n.A. ([C34.-](#))

8140/2 Adenocarcinoma in situ o.n.A.

8140/3 Adenokarzinom o.n.A.

Gewöhnliches Adenokarzinom

Azinäres Adenokarzinom der Prostata ([C61.9](#))

Karzinom der Skene-, Cowper- und Littré-Drüsen

Nebenschilddrüsenkarzinom ([C75.0](#))

Tumor des endolymphatischen Sacks

8140/6 Adenokarzinom-Metastase o.n.A.

Beispiel aus der ICD-O-3

6. Stelle: Grading oder Immunphänotyp

Beschreibt die Differenzierung oder den Phänotyp



Die Angabe der 6. Stelle ist im Melderportal **nicht erforderlich!**

Grading: Grad I bis IV im Histologie-Block im Feld Grading angeben

Immunphänotyp: T-zellig, B-zellig etc. wird i. d. R. bereits über den Histologiecode abgebildet (z. B. 9709/3 Kutanes T-Zell-Lymphom), kein zusätzliches Feld vorhanden

Histologie

1. ⊗

Datum: [] [] [] Exakt ▾

Histologie-Einsende-Nr.: []

Histologie Version: 2. Revision 2019 ▾

Histologie Code: [] [Suche...](#)

In Tumorzuordnung übernehmen:

Histologie Freitext: []

Grading: [] ▾

Sentinel bef./unters.: [] / []

Lymphknoten bef./unters.: [] / []

2. ⊗

Histologie Version: 2. Revision 2019 ▾

Histologie Code: [] [Suche...](#)

In Tumorzuordnung übernehmen:

[+ Histologie hinzufügen](#)

Histologie und Primärtumor

Die Pathologie untersucht einzelne Proben, das Register ist am Primärtumor interessiert!

Pathologischer Befund
Biopsie:
Milz-Lymphknoten, Metastase eines Siegelringzellkarzinoms, am ehesten vom Magen abstammend. Des Weiteren Metastase aus dem Oberlappenbronchus, Metastase eines Siegelringzellkarzinoms.

Berichteter Primärtumor:
Magenfundus,
Siegelringzellkarzinom

Beispiel gemäß ICD-O,
Kodierrichtlinien Abschnitt 4.3.2, Abb. 19

Angaben zum Tumor

Mindestangaben	
Meldebegründung:	Informiert
Diagnosedatum:	Exakt
Diagnose ICD-10:	C16.1 C16.1, Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi
Seite:	trifft nicht zu (T)
Histologie Version:	2. Revision 2019
Histologie Code:	8490/3 8490/3, Siegelringzellkarzinom

Lokalisation C77.2
Histologie 8490/6

Lokalisation C34.1
Histologie 8490/6

ICD-10-Diagnose: C16.1
Lokalisation C16.1
Histologie 8490/3

Ergänzende
Angaben im
Histologieblock

Daten für
die Tumor-
zuordnung

Verlaufsmeldung

Untersuchungsdatum:	
Gesamtbeurteilung des Tumorstatus:	Progression (P)
Tumorstatus Primärtumor:	
Tumorstatus Lymphknoten:	Neu aufgetretenes Lymphknotenrezidiv (R)
Tumorstatus Fernmetastasen:	neue Fernmetastase bzw.-Rezidiv (R)
Allgemeiner Leistungszustand:	

Fernmetastasen	
1.	
Datum:	Exakt
Lokalisation:	Lunge (PUL)

+ Fernmetastase hinzufügen

Histologie	
1.	
Datum:	Exakt
Histologie-EinsendeNr.:	
Histologie Version:	2. Revision 2019
Histologie Code:	8490/6 8490/6, Metastase eines Siegelringzellkarzinomes

Wie finde ich den richtigen Histologiecode?



Suchmaske Histologie im Melderportal

Suche nach (Teil-) Begriffen
oder Codes möglich

Suche...

Ausprägung auswählen

Histologie Text/Code: Auswahl:

Kodierung	Beschreibung
8050/0	Papillom o.n.A.
8050/2	Papilläres Carcinoma in situ
8050/3	Papilläres Karzinom o.n.A.
8051/0	Verruköses Papillom
8052/0	Plattenepithelpapillom o.n.A.
8052/2	Nichtinvasives papilläres Plattenepithelkarzinom
8052/3	Papilläres Plattenepithelkarzinom
8053/0	Invertiertes Plattenepithel-Papillom
8060/0	Plattenepithel-Papillomatose
8120/0	Benignes Übergangszellpapillom
8120/1	Urothelpapillom o.n.A.
8121/0	Schneider-Papillom o.n.A.
8121/1	Invertiertes Übergangszellpapillom o.n.A.

[Abbrechen](#) [Übernehmen](#)

ICD-O: Webseite und Verzeichnis

Wie arbeite ich mit dem Katalog der Histologiecodes?



Kode-Suche in ICD-O-3 Zweite Revision

Drei-, Vier- oder Fünfsteller:

- Übersicht über die Kapitel
- Topographie
- Morphologie

Morphologie 5. und 6. Stellen

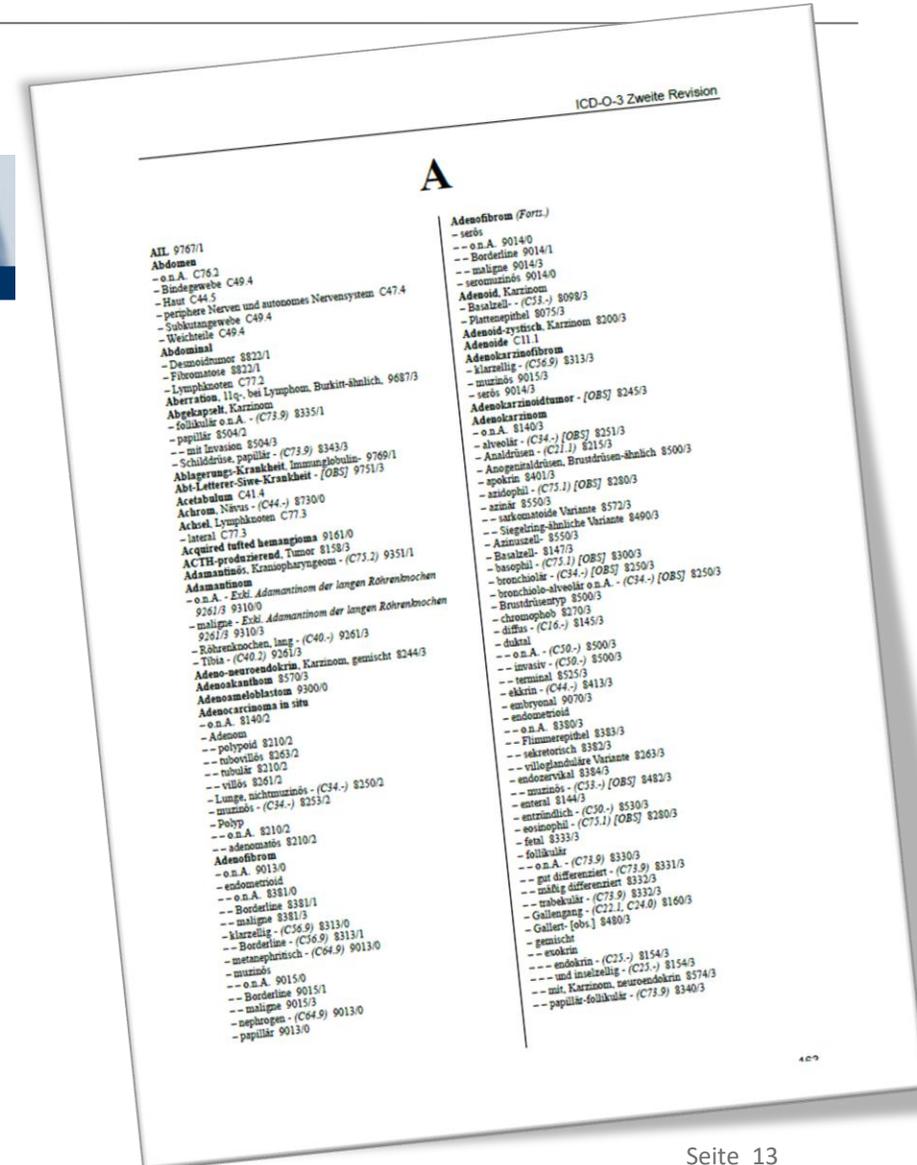
Ergänzende Informationen

ICD-O-3 Zweite Revision

Internationale Klassifikation der Krankheiten für die Onkologie
Dritte Ausgabe
Zweite Revision 2019
Mit Aktualisierung vom 29.01.2021

Übersicht über die Kapitel

Kapitel	Gliederung	Titel
I	C00-C80	Topographie
M	800-999	Morphologie



Download alphabetisches und systematisches Verzeichnis unter
<https://www.bfarm.de/DE/Kodiersysteme/Klassifikationen/ICD/ICD-O-3/ node.html>

Zusammengesetzte Bezeichnungen

Suche nach Begriffsbestandteilen

Neoplasien mit histologischem Mischbild

Spezieller Code

adenosquamöse Karzinom 8560/3
papilläres Schilddrüsenkarzinom,
follikuläre Variante 8340/3
basosquamöses Karzinom 8094/3

Beispiel gemäß ICD-O, Kodierrichtlinien, Regel J

Reihenfolge ändern

Myxofibrosarkom =
Fibromyxosarkom
8811/3

Höhere Nummer wählen

Übergangszell-Epidermoidkarzinom =
Übergangszellkarzinom +
Epidermoidkarzinom
→ Beispiel siehe nächste Folie

Welche Regeln gelten bei der Auswahl der Histologiecodes?



CIN III wird als Carcinoma in situ verstanden

Pathologischer Befund

Cervixabradat mit weitgehend stromalosen Fragmenten einer schwergradigen intraepithelialen plattenepithelialen Neoplasie (CIN III).
Kein Nachweis invasiven Wachstums.

ICD-10-Diagnose: D06.0
Lokalisation C53.0
Histologie 8077/2

8077/2 Squamöse intraepitheliale Neoplasie, hochgradig

Hinw.: Siehe Kodierrichtlinien

Hochgradige squamöse Dysplasie

Hochgradige squamöse intraepitheliale Läsion

Squamöse intraepitheliale Neoplasie, Grad 2

Squamöse intraepitheliale Neoplasie, Grad 3

Anale intraepitheliale Neoplasie Grad 3 ([C21.1](#))

AIN 3 ([C21.1](#))

Ösophageale squamöse intraepitheliale Neoplasie (Dysplasie), hochgradig ([C15.-](#))

Vaginale intraepitheliale Neoplasie Grad 3 ([C52.-](#))

VAIN 3 ([C52.-](#))

Vulväre intraepitheliale Neoplasie Grad3 ([C51.-](#))

VIN 3 ([C51.-](#))

Zervikale intraepitheliale Neoplasie Grad 3 ([C53.-](#))

CIN 3 mit schwerer Dysplasie ([C53.-](#))

CIN 3 o.n.A. ([C53.-](#))

Ausschnitt aus der ICD-O-3, 2. Revision

Lokalisationsangabe in ICD-O als Vorschlag, tatsächliche Lokalisation beachten!

Beispiel 1

8500/3 Invasives duktales Karzinom o.n.A. (C50.-)

- Duktales Adenokarzinom o.n.A.
- Duktales Karzinom o.n.A.
- Duktalzell-Karzinom
- Invasives duktales Adenokarzinom (C50.-)
- Invasives Mammakarzinom, unspezifischer Typ (C50.-)
- Adenokarzinom der Brustdrüsen-ähnlichen Anogenitaldrüsen
- Adenokarzinom vom Brustdrüsentyp
- Basal-ähnliches Mammakarzinom (C50.-)
- Karzinom der männlichen Brust (C50.-)

Pathologischer Befund

Pankreaskopfresektat mit einem geringgradig differenzierten Adenocarcinom, ductaler Typ im Caput pancreatis mit extrapancreatischer Tumorausdehnung.

ICD-10-Diagnose: C25.0
Lokalisation C25.0
Histologie 8500/3

Beispiel 2

8160/3 Intrahepatisches Cholangiokarzinom (C22.1, C24.0)

- Gallengangs-Adenokarzinom (C22.1, C24.0)
- Gallengangskarzinom (C22.1, C24.0)

Pathologischer Befund

Adenokarzinom in der Leber mit positivem Ausfall für Zytokeratin 7 – gut kompatibel mit cholangiozellulärem Karzinom

ICD-10-Diagnose: C22.1
Lokalisation C22.1
Histologie 8160/3

Beispiele gemäß ICD-O, Kodierrichtlinien, Regel H

Histologiegruppen

Gruppen „ähnlicher“ Histologien bei der Dokumentation multipler Tumoren

Gruppen mit in Klammern stehender Nummer sind unspezifisch und gelten daher nicht als unterschiedlich zu anderen spezifischen Gruppen:

- Karzinome der Gruppe 5 unterscheiden sich nicht von den Gruppen 1 bis 4.
- Hämatopoetische und lymphatische Tumoren der Gruppe 14 unterscheiden sich nicht von den Gruppen 8 bis 13.
- Ungenau bezeichnete Tumoren der Gruppe 17 unterscheiden sich nicht von allen anderen Gruppen.

Tabelle gemäß International Agency for Research on Cancer, World Health Organization, International Association of Cancer Registries, European Network of Cancer Registries: International Rules for Multiple Primary Cancers. IARC, Lyon; 2004

Nr.	Gruppe	ICD-O-3 Histologiecodes
Karzinome		
1	Plattenepithel- und Übergangsepithelkarzinome	8051-8084, 8120-8131
2	Basaliome	8090-8110
3	Adenokarzinome	8140-8149, 8160-8163, 8190-8221, 8260-8337, 8350-8552, 8570-8576, 8940-8941
4	Andere spezifische Karzinome	8030-8046, 8150-8156, 8158, 8170-8180, 8230-8255, 8340-8347, 8560-8562, 8580-8671
(5)	Nicht näher bezeichnete Karzinome	8010-8015, 8020-8022, 8050
6 Sarkome und Weichteiltumoren		8680-8713, 8800-8921, 8990-8991, 9040-9044, 9120-9125, 9130-9136, 9141-9252, 9370-9373, 9540-9582
7 Mesotheliome		9050-9055
Tumoren des hämatopoetischen und lymphatischen Gewebes		
8	Myeloisch	9806-9809, 9840, 9861-9931, 9945-9946, 9950, 9961-9967, 9980-9987
9	B-Zell-Neoplasien	9597, 9670-9699, 9712, 9728, 9731-9735, 9737-9738, 9761-9767, 9769, 9811-9818, 9823-9826, 9833, 9836, 9940
10	T-Zell und NK-Zell-Neoplasien	9700-9709, 9714-9719, 9724-9726, 9729, 9768, 9827-9831, 9834, 9837, 9948
11	Hodgkin-Lymphome	9650-9667
12	Mastzelltumoren	9740-9742
13	Histiozytome und akzessorische lymphatische Zellen	9750-9759
(14)	Nicht näher bezeichnete Arten	9590-9591, 9596, 9727, 9760, 9800-9801, 9805, 9820, 9832, 9835, 9860, 9960, 9970, 9971, 9975, 9989-9992
15 Kaposi-Sarkome		9140
16 Andere näher bezeichnete Krebsarten		8720-8790, 8930-8936, 8950-8983, 9000-9030, 9060-9110, 9260-9365, 9380-9539
(17) Nicht näher bezeichnete Krebserkrankungen		8000-8005

Beispiele für die Fallentscheidung anhand der Histologiegruppen

Befund 1

Stanzen der rechten Mamma UA
Es zeigen sich Zellen eines Sarkoms
und Hämangiosarkoms

Histologie 8800/3

ICD-10-Diagnose: C50.5
Lokalisation C50.5
Histologie 9120/3

Eine Meldung mit
verschiedenen Histologiecodes
derselben Gruppe „Sarkome
und Weichteiltumoren“

Befund 2

Stanzen der rechten Mamma UA
Es zeigen sich Zellen eines Sarkoms
und eines duktales Karzinoms

ICD-10-Diagnose: C50.5
Lokalisation C50.5
Histologie 8800/3

ICD-10-Diagnose: C50.5
Lokalisation C50.5
Histologie 8500/3

Zwei Meldungen mit
verschiedenen Histologiecodes
unterschiedlicher Gruppen

Befund 3

Stanzen der rechten Mamma UA
Es zeigen sich Zellen eines
invasiven duktales Karzinoms und
eines anaplastischen Karzinoms

ICD-10-Diagnose: C50.5
Lokalisation C50.5
Histologie 8500/3

Histologie 8021/3

Eine Meldung mit
verschiedenen Histo-
logiecodes, davon einer aus
einer unspezifischen Gruppe

Beachten, ob es sich um einen Progress, eine Spezifizierung oder Transformation handelt

- Innerhalb oder außerhalb der ersten **3 Monate nach Primärdiagnose?**
- Präsentation „Systemische Erkrankungen“ des KKN mit Beispielen
- [Manual der Krebsregistrierung](#) Anhang 5 „Entscheidungstabelle zur Identifikation von multiplen Primärtumoren im hämatopoetischen Gewebe nach ENCR“

Haben Sie Fragen?



Ausblick und Unterstützung

- Informationen zum onkologischen Basisdatensatz
 - basisdatensatz.de/basisdatensatz
mit Option, Verbesserungsvorschläge einzureichen
 - Für Schnittstellen: [Umsetzungsleitfaden](#)
- Vom KKN für Sie:
 - Diese Präsentation als Video auf [YouTube](#)
 - [Handbuch](#) zum Melderportal
 - Ausfüllhinweise im Melderportal
 - KKN-Hotline 0511-277897-0 oder info@kk-n.de





Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



Klinisches Krebsregister Niedersachsen | KKN

Sutelstraße 2
30659 Hannover

Telefon 0511 277897- 0

info@kk-n.de

www.kk-n.de