

DIAGNOSE EINER INVASIVEN BASALZELLNEUBILDUNG DER HAUT

(ICD-10 CODE C44 MIT MORPHOLOGIE 8090/3 – 8110/3)

BEI FRAGEN WENDEN SIE SICH BITTE AN DIE VERTRAUENSSTELLE DES KREBSREGISTERS:

POSTFACH 10 24 64 – 66024 SAARBRÜCKEN

TEL.: 0681-501-4538 E-MAIL: vertrauensstelle@krebsregister.saarland.de

**Krebsregister
Saarland** ●●●●

A. ANGABEN ZUR PATIENTIN/ZUM PATIENTEN ▶ ALTERNATIV KANN EIN ETIKETT AUFGEKLEBT WERDEN

A1 Nachnamen, Titel	A1 Vornamen
A2 Geburtsnamen	A2 Frühere Namen
A3 Geburtsdatum, TT.MM.JJJJ	Geschlecht: <input type="checkbox"/> A4 männlich <input type="checkbox"/> A4 weiblich <input type="checkbox"/> A4 sonstiges
A5 Straße, Hausnummer	
A5 PLZ	A5 Wohnort
	A5 Staat
	A9 Meldereigene Patienten-ID (optional)

B. GESETZLICHE PFLICHT ZUR INFORMATION DER PATIENTIN/DES PATIENTEN ZUR MELDUNG GEMÄß § 5 ABS. 2 SAARLÄNDISCHES KREBSREGISTERGESETZ

B1	Ja, die Patientin/der Patient wurde über die Meldungsdurchführung an das Krebsregister unterrichtet
B2	Unterrichtung der Patientin/des Patienten ist unterblieben wegen möglicher gesundheitlicher Nachteile
B2	Patientin/Patient ist verstorben
B3	Patientin/Patient hat der dauerhaften Speicherung der Identitätsdaten widersprochen

REGISTERINTERN

C. ANGABEN ZUR MELDEPFLICHTIGEN PERSON ▶ BEI ERSTMALIGER MELDUNG ODER VERÄNDERUNG ZUSÄTZLICH ANLAGE A (STAMMDATENBLATT – MELDEPFLICHTIGE PERSON) AUSFÜLLEN

C1 Nachnamen, akademischer Grad	C3
C1 Vornamen	
C2 Praxis/Klinik/Abteilung/Station	C3 Stempel der Ärztin/des Arztes

D. ANGABEN ZUM TUMOR ▶ DIE ANGABEN BEZIEHEN SICH AUF DEN ZEITPUNKT DER PRIMÄREN DIAGNOSESTELLUNG

Datum Erstdiagnose:	D1 TT.MM.JJJJ		
Tumordiagnose:	D2 Freitext	D2 ICD-10-Code	D2 ICD-10-Version
Tumorlokalisation:	D3 Freitext	D3 ICD-O, Topographiecode	D3 ICD-O-Version
Seitenlokalisation:	D4 links <input type="checkbox"/> D4 rechts <input type="checkbox"/> D4 mittig <input type="checkbox"/> D4 beidseitig <input type="checkbox"/> D4 unbekannt <input type="checkbox"/> D4 trifft nicht zu <input type="checkbox"/>		
Tumorhistologie:	D5 Freitext	D5 ICD-O, Morphologiecode	
	D5 Freitext	D5 ICD-O, Morphologiecode	
		D5 ICD-O-Version	
Diagnosesicherung: (höchste erreichte Stufe)	D6 Histologie (Primärtumor) <input type="checkbox"/> D6 Histologie (Metastase) <input type="checkbox"/> D6 Autopsie <input type="checkbox"/> D6 unbekannt <input type="checkbox"/>		
Grading:	G D7 1 = gut differenziert; 2 = mäßig differenziert; 3 = schlecht differenziert; 4 = undifferenziert; L = low grade (G1/G2); M = intermediate (G2/G3); H = high grade (G3/G4); X = nicht bestimmbar; U = unbekannt		

DIESER BOGEN DIENT DER MELDUNG VON **DIAGNOSE UND TOD DER PATIENTIN/DES PATIENTEN** BEI INVASIVEN BASALZELLENEUBILDUNGEN DER HAUT (ICD-10 CODE C44 MIT MORPHOLOGIE 8090/3 – 8110/3).

Invasive Basalzellneoplasie (ICD-O-3 Topographiecode)*	ICD-O-3 Morphologiecode*	Invasive Basalzellneoplasie (ICD-O-3 Topographiecode)*	ICD-O-3 Morphologiecode*
Basalzellkarzinom o.n.A. (C44.-) Basalzellepitheliom (C44.-) Ulcus rodens (C44.-) Basalzellkarzinom mit adnexaler Differenzierung (C44.-) Pigmentiertes Basalzellkarzinom (C44.-)	8090/3	Basosquamöses Karzinom (C44.-) Gemischt basalzellig-plattenepitheliales Karzinom (C44.-)	8094/3
Superfizielles Basalzellkarzinom (C44.-) Multifokales oberflächliches Basalzellkarzinom (C44.-) Multizentrisches Basaliom (C44.-)	8091/3	Metatypisches Karzinom (C44.-)	8095/3
Infiltrierendes Basalzellkarzinom o.n.A. (C44.-) Nicht sklerosierendes infiltrierendes Basalzellkarzinom (C44.-) Sklerosierendes infiltrierendes Basalzellkarzinom (C44.-) Basalzellkarzinom vom Morpheotyp (C44.-) Desmoplastisches Basalzellkarzinom (C44.-)	8092/3	Noduläres Basalzellkarzinom (C44.-) Mikronoduläres Basalzellkarzinom (C44.-)	8097/3
Fibroepitheliales Basalzellkarzinom (C44.-) Fibroepitheliales Basalzellkarzinom Pinkus Fibroepitheliom o.n.A. Fibroepitheliom Pinkus Pinkus-Tumor	8093/3	Tricholemmkarzinom (C44.-) Tricholemmales Karzinom (C44.-)	8102/3
		Pilomatrix-Karzinom (C44.-) Malignes Pilomatrikom (C44.-) Malignes Pilomatrixiom (C44.-) Matrikales Karzinom (C44.-) Pilomatrix-Karzinom (C44.-)	8110/3

* Internationale Klassifikation der Krankheiten für die Onkologie, Dritte Ausgabe (ICD-O-3) Zweite Revision 2019

D. ANGABEN ZUM TUMOR ► DIE ANGABEN BEZIEHEN SICH AUF DEN ZEITPUNKT DER PRIMÄREN DIAGNOSESTELLUNG SOWIE NACH DURCHFÜHRTER OPERATION

Tumorausbreitung nach TNM: **D8** **D8** **T** **D8** **D8** **D8** **D8** **N** **D8** **D8** **D8** **M** **D8** **D8**
 y/a p/c/u m p/c/u p/c/u

TNM-Datum: **D8** (Datum, an dem das Staging abgeschlossen wurde) TT.MM.JJJJ TNM-Auflagennr: **D8**

Grobstadium/Ausbreitung: **D9** lokal begrenzt **D9** regionäre Lymphknoten befallen **D9** Fernmetastasen vorhanden
D9 Infiltration benachbarter Organe/Strukturen **D9** unbekannt

Lokalisation von Fernmetastasen:
D12 Lunge **D12** Knochen **D12** Leber **D12** Hirn **D12** Lymphknoten **D12** Knochenmark
D12 Pleura **D12** Peritoneum **D12** Nebennieren **D12** Haut **D12** Andere Organe **D12** Generalisierte Metastasierung

F. ANGABEN ZUM TUMORSTATUS

Beurteilung des lokalen **Residualstatus nach OP/Resektion:** **R** **F1** [**F1** **F1** **F1**]
 (meist Primärtumor, aber z. B. auch Lebermetastasen)

R0 = kein Residualtumor; **R1** = mikroskopischer Residualtumor
R1 [is] = in situ-Rest; **R1 [cy+]** = zytologischer Rest;
R2 = makroskopischer Residualtumor; **RX** = Vorhandensein von Residualtumor kann nicht beurteilt werden

Gesamtbeurteilung des **Tumorstatus nach Abschluss der (Primär-) Therapie:** **F3**
V = Vollremission; **T** = Teilremission/mind. 50 % Rückgang des Tumors; **K** = keine Änderung; **P** = Progression; **D** = divergentes Geschehen; **B** = minimales Ansprechen/klinische Besserung des Zustandes, Kriterien für Teilremission jedoch nicht erfüllt;
R = Vollremission mit residualen Auffälligkeiten; **U** = Beurteilung unmöglich

P. TOD DER PATIENTIN/DES PATIENTEN

Sterbedatum: **P1** TT.MM.JJJJ

Todesursache/Grundleiden: **P2** Freitext **P2** ICD-10

H. FRÜHERE TUMORERKRANKUNGEN ► SOFERN BEKANNT

H1 Diagnose, Freitext **H1** Datum, TT.MM.JJJJ