

**AJCC 7<sup>th</sup> Edition**  
**編碼原則與常見問題**

**2011/04/30**

**Taiwan Cancer Registry**

**Chun-Ju Chiang**

# What's New in 7<sup>th</sup> Edition?

- **New Chapter**
  - ex: GIST
- **Some chapter revised**
  - Split in to multiple chapters: C22 divided into C22.0 & C22.1
  - Include histologies formerly excluded
- **Chapter 1 revised and expanded**
- **Prognostic factors**
  - CS site specific factors, i.e. PSA (prostate cancer)
- **New look**
  - Staging At-A-Glance
  - Color coding: TNM elements color coded and illustrations
  - Redesigned staging forms

# TNM System

- **T** = Extent of primary Tumor
- **N** = Regional lymph Node metastasis
- **M** = Distant Metastasis
- **Anatomic Stage Group:**  
groups cases with similar prognosis

	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>
保留 編碼	Tis T0 T1-T4 TX	N0 N1-3 NX	cM0 cM1 pM1
刪除 編碼			cMX pMX pM0
癌登 新增 編碼			cMB pMB (B=blank)

# TNM Stage Classification

- **Stage may be defined at several points in the care of the cancer patient**
  - Pretreatment/clinical stage (cTNM)
  - Pathologic stage (pTNM)
  - After therapy, either before surgery (neoadjuvant) or without surgery (yTNM)
  - Time of recurrence or progression (rTNM)
  - Time of autopsy (aTNM)

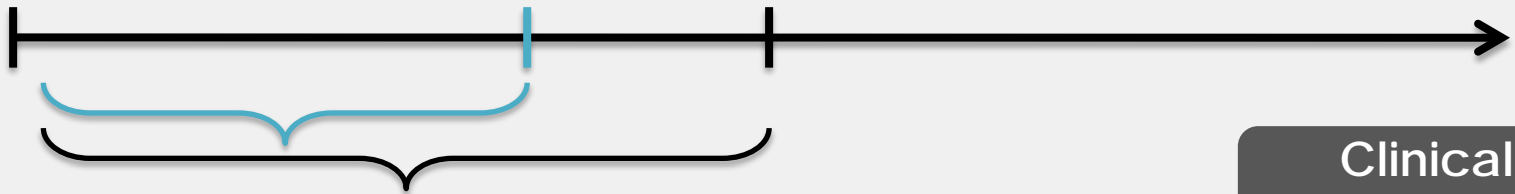
# TNM Stage Groupings

- **Primary TNM groupings are purely clinical or pathologic (cTNM or pTNM)**
  - **Clinical stage: essential to select and evaluate therapy options**
    - Patients stage **BEFORE** treatment starts
    - Basis for **FIRST** treatment choice
  - **Pathologic stage: provides most precise data to estimate prognosis, plan subsequent therapy, and calculate end results**

# Timing Rules for Staging Classification

100.01.01 Dx

03.15 First Tx 05.01

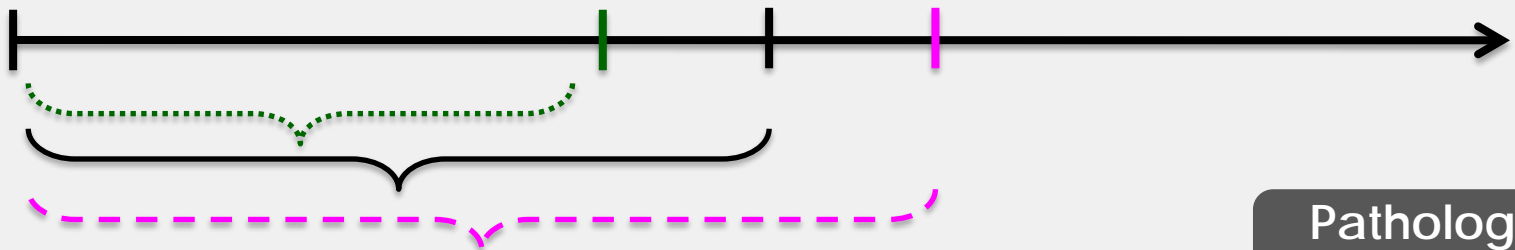


Whichever is shorter

Clinical Staging

100.01.01 Dx

04.01 surgery 05.01 06.01 surgery



Whichever is longer

Pathologic Staging

病理期別評估以首次診斷日至**首次手術治療**為止(在疾病無惡化下)，若期間小於四個月，則以四個月為主。例如: 點線與實線比較，以實線為主；虛線與實線比較，以虛線為主。

# Clinical and Pathologic Assessment

Clinical	Pathologic
<ul style="list-style-type: none"><li>● clinical history</li><li>● physical examination</li><li>● imaging</li><li>● endoscopy</li><li>● biopsy of the primary site</li><li>● surgical exploration</li><li>● other relevant examination</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● resection of the primary tumor</li><li>● resection of a minimum number of lymph nodes</li><li>● biopsy of the metastatic site<ul style="list-style-type: none"><li>┌ <b>If negative, then staged as cM0</b></li><li>└ <b>If positive, then staged as pM1</b></li></ul></li></ul>

Cases with clinical evidence of metastases by examination, invasive procedures including exploratory surgery and imaging, but **without** a tissue biopsy confirming metastases code as **cM1**.

# Clinical Stage is important

- It is essential to selecting primary therapy
- It should be coded in all cases
- It is based on evidence acquired before the initiation of primary treatment (definitive surgery, or neoadjuvant radiation or systemic therapy)
- **Should NOT be changed** based on subsequent information from treatment, such as:
  - The pathologic examination of resected tissue
  - Information after initiation of definitive therapy



# Pathologic Stage is

- based on evidence acquired before treatment supplemented and modified by the additional evidence acquired during and from surgery, particularly from **pathologic examination of resected tissues**.
- Cases with pathologic T and N may be grouped as pathologic TNM using clinical M designator (cM0 or cM1)

# 【期別組合編碼定義1/3】

- 重述期別組合編碼中的888與999適用情形如下：
  - 888編碼僅適用於AJCC schema未定義的T-code/M-code
  - 999編碼僅適用於
    - (1)病人期別狀況可評估，但醫師或癌登人員未評估；
    - (2)T、N編碼任一或同時為x時使用，例如：

clinical T<sub>1</sub> N<sub>x</sub> M<sub>0</sub> → stage 999

# 【期別組合編碼定義2/3】

- AJCC第7版不論是病理或是臨床均不會有Mx，且允許編碼僅為cM<sub>0</sub>、cM<sub>1</sub>、**cM<sub>B</sub>** (B=blank)、pM<sub>1</sub>與**pM<sub>B</sub>** (B=blank)，故針對AJCC未定義的情況設定邏輯檢核時的操作型定義與期別組合BBB編碼適用時機：

情 況	編 碼 指 引
( 1 ) 確診後即失去追蹤, 未再回診	臨床/病理 T <sub>x</sub> N <sub>x</sub> M <sub><u>B</u></sub> → stage BBB
( 2 ) 手術後才發現為癌症	臨床T <sub>x</sub> N <sub>x</sub> M <sub><u>B</u></sub> → stage BBB
( 3 ) 未接受手術治療	病理T <sub>x</sub> N <sub>x</sub> M <sub><u>B</u></sub> → stage BBB
( 4 ) 術前有neoadjuvant, 且術後無腫瘤存在	病理T <sub>0</sub> N <sub>0</sub> M <sub><u>B</u></sub> → stage BBB
( 5 ) 攝護腺癌 <b>僅</b> 接受TURP 或 膀胱癌 <b>僅</b> 接受TURBT，但無法評估其病理期別時	病理T <sub>x</sub> N <sub>x</sub> M <sub><u>B</u></sub> → stage BBB

# 【期別組合編碼定義3/3】

- 若病人病理期別中有 $pM_B$ ，且臨床期別為 $cM_0$ 或 $cM_1$ 者，邏輯檢核將自動帶入 $cM$ 的值來判斷病理期別組合是否正確
  - $cM_0/cM_1$  &  $pM_B$  → 病理期別組合的邏輯檢核方式為  
**pT pN cM**
  - 若病人臨床M亦為 $cM_B$ ，則邏輯檢核將以 $pM_0$ 來判斷病理期別組合是否正確；但 $pM$ 的編碼依然維持 $pM_B$ （ $pM_0$ 僅用來判斷病理期別組合是否正確）

# 【AJCC第7版期別組合新規則1/5】

- **If uncertain about T, N, or M, classify or stage using lower designation**
  - If in doubt about correct T, N, or M value, use the lower (less advanced) category.
  - If in doubt about staging grouping, choose the lower stage.
  - If in doubt about prognostic factor, assign the lower category.
    - Example: T2a N0 M0 prostate cancer but Gleason score and PSA unknown, so assign **Stage Group I** (*PSA X, Gleason X*).

# 【AJCC第7版期別組合新規則1/5】

- 以大腸癌為例，若接受術前CCRT後，病理期別為pT<sub>0</sub>N<sub>1</sub>M<sub>B</sub>，因N1所組合的期別可能有IIIA、IIIB或IIIC，故病理期別組合須編碼為**stage IIIA**（選擇最低期別）
  - T1-2 N1/N1c M0 Stage IIIA
  - T3-4a N1/N1c M0 Stage IIIB
  - T4b N1-N2 M0 Stage IIIC
- 續以大腸癌為例，因AJCC第七版已無T4，改為T4a與T4b，若醫師於病歷上僅記錄T4，必須與醫師確認為T4a或T4b，若真的無法確定，才能以**最低編碼T4a**申報。

(摘自癌登網站資料下載之AJCC 7<sup>th</sup> FAQ-1)

# 【AJCC第7版期別組合新規則2/5】

- **Pathologic classification**
  - If the **highest T and N categories** or the **M1** category of the tumor can be confirmed microscopically; the criteria for pathologic classification and staging have been satisfied without resection.

# 【AJCC第7版期別組合新規則2/5】

- 未進行原發部位手術的病人，仍可能有病理期別，只要其切片(經顯微鏡證實)結果為該T/N/M最高碼，即可登錄在病理T/N/M，此特殊狀況stage grouping，以肝癌舉例如下：

病理T	病理N	病理M	臨床M	病理期別
4	X	B	0	999
4	X	B	1	IVB
X	1	B	0	IVA
X	X	1	0	IVB
X	X	1	1	IVB

( 上述規則優先於右列情況: 未接受手術治療 pTx pNx pMb → Stage BBB )



# 【AJCC第7版期別組合新規則3/5】

- Any use of “X” makes case unstageable
  - Exception is Stage IV cases, for example:  
Tx Nx M1 **Stage IV** or Tx N3 M1 **Stage IV**
- Case with cT and cN and pM1 staged as clinical and pathologic Stage IV (cT cN **pM1**)
  - Clinical: cT cN **cM1** Stage IV
  - Pathologic: pT pN **pM1** Stage IV  
(regardless of “c” or “p” status of T and N)

# 【AJCC第7版期別組合新規則3/5】

- 若經病理切片證實遠端部位被侵犯 (pM1):
  - 若術前確診, 則其臨床/病理期別皆編碼為stage IV:  
cT1 cN0 cM1 Stage IV  
pTx pNx pM1 Stage IV
  - 若經手術後確診則 **不適用** 上述規則:  
cT1 cN0 cM0/1 Stage I or IV  
pT1 pN0 pM1 Stage IV

修正: 癌登第100008號通知文之附件一第2頁  
[AJCC第七版期別組合新規則(b)肝癌案例刪除

# 【AJCC第7版期別組合新規則3/5】

Q: 若大腸癌病人影像證實有肝轉移而醫師判cM1，之後進行手術且肝臟切片檢查結果為陰性，是否須改變cM1為cM0?

A: 不需要，臨床分期不須依手術治療所得的資訊而變更。臨床分期係在首次治療前所判定之期別，且為治療選擇的重要依據。故此案病理期別以**cM0**判之。

– cT cN **cM1 Stage IV**

– pT pN pMB **Stage I-III ( 以cM0 grouping )**

(摘自癌登網站資料下載之AJCC 7<sup>th</sup> FAQ-2)

# 【參考: AJCC期別組合整理表】

- When the biopsy on metastatic site was performed?

	BEFORE treatment (during workup)	DURING / AFTER surgery
POSITIVE result	cT cN <b>cM1 Stage IV</b> pTx pNx <b>pM1 Stage IV</b>	cT cN cM0/1 Stage I-IV pT pN pM1 Stage IV
NEGATIVE result	cT cN cM0 Stage I-III pT pN pMB Stage I-III	cT cN cM0 Stage I-III pT pN pMB Stage I-III
		cT cN <b>cM1 Stage IV</b> pT pN <b>pMB Stage I-III</b> (以cM0 grouping)

\*上述期別組合均假設個案在能判定臨床與病理期別情況下所整理之參考表；  
或許某些組合可能不常發生，但仍列出提供參考。

# 【AJCC第7版期別組合新規則4/5】

Q: 一名大腸癌病人經影像證實有多重部位轉移(M1b)，但主責醫師為減少病人侵入性檢查的痛苦，故僅針對其中一個轉移部位進行biopsy且證實為陽性(M1a)。則此病人的pathologic staging應如何編碼呢？

A: 因biopsy on one metastatic site which was positive (pM1a) 視為M有最高碼:

臨床期別

病理期別

(個案無進行手術，故期別判定屬於workup階段)

本題解答

cT cN cM1b → Stage 4b    pTx pNx **pM1a** → **Stage 4b**

假設另一情況:

若醫師多重部位均有biopsy,  
僅一處positive時

cT cN **cM1a** → **Stage 4a**    pTx pNx pM1a → Stage 4a

# 【AJCC第7版期別組合新規則5/5】

- 依AJCC 7<sup>th</sup>第57章節Lymphoid Neoplasms需開始登錄AJCC期別，其中57A之Hodgkin & Non-Hodgkin Lymphomas其：
  - 臨床及病理TNM皆登錄為**T888N88M88**（不適用）
  - 臨床期別組合依Ann Arbor Staging登錄
  - 病理期別組合則登錄為**888**（因Ann Arbor Staging屬臨床期別）
- M-code編碼為9700-9701者，其臨床/病理 TNM需依實際狀況登錄(AJCC 7<sup>th</sup>第57B章節)
  - 病理期別較少見，可登錄**T888N88M88 Stage888**
- 若Lymphoma確診後即失去追蹤且未再回診，則臨床期別組合登錄為**BBB**。

# 【其他分期系統期別組合新規則】

- 因新修訂2009 FIGO期別已刪除Stage 0之編碼，故**子宮頸原位癌個案**仍須申報：
  - 「其他分期系統」以 **01 FIGO** 登錄
  - 「其他分期系統版本」以 **2009** 登錄
  - 「其他分期系統期別（臨床）」以 **8888** 登錄
- 自**99年1月1日**起新診斷肝癌**HCC (C22.0)** 個案長表“其他分期系統期別(臨床) # 3.19”欄位，必填Barcelona Clinic Liver Cancer ( BCLC ) 期別
  - 「其他分期系統版本」以 **2005** 登錄
  - 若95-98診斷年個案，醫院已使用2005年版的BCLC，亦可以填寫2005年的版本

# 【個案分類0&3最新公告】

- 依據癌登通知文100009號公告內容：
  - 個案分類編碼為0之個案不需申報第四節首次療程中的各個項目，4.1欄位至4.4欄位請以9補滿欄位長度。
  - 個案分類編碼為3之個案不需申報第三節癌症最初診斷期別及第四節首次療程中的各個項目，3.1欄位至4.4欄位請以9補滿欄位長度。
  - 以上欄位醫院亦可照舊申報上述資料內容。



# 【癌症登記申報與資料異動新公告】

- 自100年4月起
  - 於90年(含)之前被診斷為癌症個案，自100年起不必再申報至癌症登記小組；另於91年以後被診斷為癌症個案，經10年後不必再申報。
    - 舉例說明如下：91診斷年個案，101年起不須申報  
92診斷年個案，102年起不須申報，以此類推
  - 於95診斷年(含)之前個案，自100年起不再接受長短表資料異動；另於96診斷年以後個案，經5年後不再接受異動。
    - 舉例說明如下：96診斷年個案，101年起不再異動  
97診斷年個案，102年起不再異動，以此類推
  - 若有「身分證字號、癌症發生順序號碼、病歷號碼或癌症部位」此三欄位需異動者，請務必填寫異動單，且不受上述第二點限制。