

台灣癌症登記中心通知

急件

發件人： 台灣癌症登記中心
電話： 02-2341-6012
傳真： 02-2351-1733
地址： 100 台北郵政 84-310 信箱
日期： 104 年 01 月 05 日
編號： 癌登 104001 號

收文者： 所有申報醫院

副本收文者： 衛生福利部國民健康署、台灣癌症登記學會、資拓宏宇國際股份有限公司

主題： 因應今(104)年癌症登記實務作業之需求，請 貴院依說明段辦理

急件 請檢閱 請加註 請回覆 請回收

- 一、 本案係依衛生福利部國民健康署委託「台灣癌症登記工作計畫」辦理。
- 二、 「100 年版台灣癌症登記摘錄手冊」- **103 年修訂版**及「癌症部位特定因子 (SSF) 編碼手冊」- **103 年修訂版**，業由各醫院惠示意見並依據專家會議討論後修訂完竣，修訂版之附錄修訂處有詳細更新說明，提供醫院參考。完整修訂版檔案請逕至台灣癌症登記中心網站下載，網址如下：
<http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6>。
- 三、 自 104 年起**所有診斷年度**個案，均全面採用上述 103 年修訂版申報。另 **102 診斷年**仍需申報個案，可沿用 102 年修訂版本申報，但必須於 **104 年 1 月 15 日**前依法完成申報。
- 四、 「100 年版台灣癌症登記摘錄手冊/癌症部位特定因子 (SSF) 編碼手冊」- **103 年修訂版**重要修正摘要如下，詳細內容說明請參考 **103 年修訂版**手冊：
 - (1) 因應國民健康署政策要求，台灣癌症登記**長表**摘錄手冊將於其他(原致癌)因子中新增「首次治療前生活功能狀態評估(Assessment of Performance Status before Treatment)」欄位，且病歷中應正確詳實記載此項目內容；並自 **104 診斷年癌症個案**開始申報此欄位，即 **105 年起**原長表收錄 114 欄位更改為 115 欄位。短表維持 42 欄位不新增此項目。
 - (2) 癌症部位特定因子編碼手冊(SSF)新增直腸癌 SSF9「直腸腫瘤下緣與肛門口的距離」。

(3) 因「首次治療前生活功能狀態評估(Assessment of Performance Status before Treatment)」欄位於 105 年起才須申報，故 104 年各季資料請依據 **103 年修訂版**手冊之 114 欄位進行申報。

五、修正癌登通知文 **103011** 號公告有關「泌尿系統多發癌症」申報原則內容如下：

於 SEER Multiple Primary and Histology (MPH) Coding Rules 其 Renal Pelvis, Ureter, Bladder and Other Urinary (C659, C669, C670-C679, C680-C689) 章節中之 M8 rule：

- (1) 當 Renal pelvis (C65.9)、Ureter (C66.9)、Bladder (C67._)、Urethra (C68.0) 有發生兩種以上的上述部位之泌尿上皮癌 Urothelial tumors (M-code 為 8020, 8031, 8082, 8120, 8122, 8130, 8131) 時，須改申報為 **多發癌症**。
- (2) 前述第一點若發生於雙側器官，如 Renal pelvis 或 Ureter，亦須申報為 **多發癌症**。(更新表格請見附件二)

癌登 103011 號通知文 附件二

癌症登記「泌尿系統多發癌症」申報原則，修訂如下：

Table 1 – Urothelial Tumors

| Urothelial/Transitional Cell Tumors | M code | Urothelial/Transitional Cell Tumors | M code |
|-------------------------------------|--------|-------------------------------------|-------------|
| With squamous differentiation | 8120 | Papillary carcinoma | 8130 |
| With glandular differentiation | | Papillary transitional cell | |
| With trophoblastic differentiation | | Micropapillary | 8131 |
| Nested | | Lymphoepithelioma-like | 8082 |
| Microcystic | | Plasmacytoid | |
| Transitional cell, NOS | | Giant cell | 8031 |
| Sarcomatoid | 8122 | Undifferentiated | 8020 |

Urinary MP

Renal Pelvis, Ureter, Bladder, and Other Urinary Multiple Primary Rules – Matrix
 C659, C669, C670-C679, C680-C689
 (Excludes lymphoma and leukemia M9590-9989 and Kaposi sarcoma M9140)

| Rule | Site | Histology | Timing | Behavior | Notes/Examples | Primary |
|------|---|---|---------------------------------|----------|---|---------------------------------------|
| M6 | Bladder | Any combination of: • Papillary carcinoma (8050) or • Transitional cell carcinoma (8120-8124) or • Papillary transitional cell carcinoma (8130-8131) | | | | Single* |
| M7 | | | More than three (3) years apart | | | Multiple** |
| M8 | Two or more of the following sites • Renal pelvis (C659) • Ureter(C669) • Bladder (C670-C679) • Urethra /prostatic urethra (C680) | Urothelial tumors (See Table 1)* | | | Abstract as multiple primaries if urothelial tumor(s) in both renal pelvis or in both ureters. | Single* Multiple |
| M9 | | Tumors with histology codes different at the first (xxxx), second (xxxx), or third (xxx) number | | | | Multiple** |
| M10 | Tumors with topography codes different at the second (Cxxx) and/or third (Cxx) character | | | | | Multiple** |
| M11 | Does not meet any of the above criteria | | | | When an invasive tumor follows an in situ tumor within 60 days, abstract as a single primary. | Single* |

註解：僅修正 Table 1 & M8 規則，其餘規則不變。