

LPR3-kodning af vulva og vaginal cancer gældende fra 01. marts 2026

(Kræft i vulva og kræft i vagina)

Anmeldelsespligtige diagnoser

Canceranmeldelse til Cancerregistret via LPR omhandler *den enkelte sygdom*.

Udviklingen i sygdommen kan repræsenteres af forskellige diagnosekoder på forskellige tidspunkter i forløbet, men der er stadig tale om *den samme* anmeldelsespligtige sygdom. Dette inkluderer lokal, regionalt eller dissemineret recidiv, metastasering og anden form for progression af sygdommen.

Kodevejledningen er opbygget over obligate koder for

- 1) **A-diagnose** (*primær tumor*)
- 2) **Tillægskoder**
 - a. Metastasesstatus, (*m-kode*). Der skal angives minimum 1 kode
 - b. Sideangivelse
 - c. Lokalisation
- 3) **Canceranmeldelse** (*anmeldelsesstatus, makroskopisk og mikroskopisk diagnosegrundlag samt TNM*)
- 4) **B-diagnose** (*komorbiditet*)

PRIMÆR SYGDOM

Når mikroskopisvar foreligger efter primær operation

eller

Ved henvisning til kurativt intenderet/pallierende onkologisk behandling

eller

Ved henvisning til rent palliativ behandling uden operation og kemoterapi

1) A-diagnose (*primær tumor*)

Kræft i ydre kønsorganer uspecificeret (UNS)	DC519
--	-------

Kræft i vagina	DC529
----------------	-------

2) Tillægskoder

a) Metastasesstatus (*m-kode*) Der skal angives minimum 1 kode

Ingen fjernmetastaser påvist	DZ061A
Fjernmetastase uspecificeret	DC798D

b) Sideangivelse

Højresidig	TUL1
Venstresidig	TUL2
Dobbeltidig	TUL3

c) Lokalisation

Laterale (> 1 cm fra midtlinjen)	TUL9A
Medial (≤ 1 cm fra midtlinjen)	TUL9B

3) Canceranmeldelse (anmeldelsesstatus, makroskopisk og mikroskopisk diagnosegrundlag samt TNM)**Anmeldelsesstatus**

Ny anmeldelsespligtig sygdom, ikke tidligere fuldt anmeldt af afdelingen	AZCA1
--	-------

Klinisk makroskopisk diagnosegrundlag

Operation (inkl. biopsi)	AZCK0
Billeddiagnostisk undersøgelse	AZCK2
Klinisk undersøgelse	AZCK4

Klinisk mikroskopisk diagnosegrundlag

Histologi/cytologi fra primær tumor	AZCL0
Histologi/cytologi fra metastase	AZCL1
Histologi/cytologi, uvist om fra primær tumor eller metastase	AZCL2
Ingen histologisk/cytologisk/klinisk-mikroskopisk undersøgelse	AZCL9

Vulvacancer

FIGO	Klinik	T	N	M
IA	Tumor ≤ 2 cm og invasionsdybde ≤ 1 mm**	T1a (AZCD13A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IB	Invasionsdybde > 1 mm eller tumor > 2 cm	T1b (AZCD13B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
II	Tumor (uanset str.) med indvækst i nedre $\frac{1}{3}$ af urethra, eller nedre $\frac{1}{3}$ af vagina eller involvering af anus	T2 (AZCD14)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
III	Tumor (uanset str.) med indvækst i øvre 2/3 del af urethra eller øvre 2/3 af vagina eller indvækst i blære mukosa eller indvækst i rektums mukosa eller inguinale lymfeknudemetastaser uanset antal (ikke-fikserede, ikke-ulcererede lymfeknuder)			
IIIA	Inguinale lymfeknudemetastaser ≤ 5 mm (<i>ingen</i> perinodal vækst og uanset antal)	Vælg den af de ovenstående T-koder, der svarer til tumorudbredelse	Lymfeknudemetastaser > 0.2 mm og ≤ 2 mm N1(mi) (AZCD311)	M0 (AZCD40)
	eller Tumor (<i>ikke knoglefikseret</i>) med indvækst i øvre 2/3 del af urethra eller vagina eller indvækst i blære og/eller rektums mukosa	T3 (AZCD15)	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M0 (AZCD40)
IIIB	Inguinale lymfeknudemetastaser > 5 mm (<i>ingen</i> perinodal vækst og uanset antal)	Vælg den af de ovenstående T-koder, der svarer til tumorudbredelse	Lymfeknudemetastaser > 5 mm N1b (AZCD31B)	M0 (AZCD40)
IIIC	Inguinale lymfeknudemetastaser med perinodal vækst (uanset størrelse og antal)	Vælg den af de ovenstående T-koder, der svarer til tumorudbredelse	Lymfeknuder med perinodal vækst N1c (AZCD31C)	M0 (AZCD40)
IV	Tumor fikseret til knogler eller fikserede/ulcererede lymfeknudemetastaser eller fjernmetastaser			
IVA	Fikserede eller ulcererede inguinale lymfeknudemetastaser (uanset størrelse og antal)	Vælg den af de ovenstående T-koder, der svarer til tumorudbredelse	Fikserede/ulcererede lymfeknudemetastaser N2 (AZCD32)	M0 (AZCD40)
	Eller Tumor fikseret til bækkenknogler	T4 (AZCD16)	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M0 (AZCD40)
IVB	Alle tilfælde med fjernmetastaser inklusive pelvine lymfeknudemetastaser	Vælg den af de ovenstående T-koder, der svarer til tumorudbredelse	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M1 (AZCD41)

FIGO 2021 og UICC TNM 9. version

Vaginal cancer

FIGO	Klinik	T	N	M
IA	Tumor begrænset til vagina, tumor ≤2 cm, ingen spredning til lymfeknuder.	T1a (AZCD13A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IB	Tumor begrænset til vagina, tumor ≥2cm, ingen spredning til lymfeknuder.	T1b (AZCD13B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIA	Tumor involverer det subvaginale væv, men når ikke ud til bækkenvæggen. Tumor ≤2cm. Ingen lymfeknude metastaser.	T2a (AZCD14A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIB	Tumor involverer det subvaginale væv, men når ikke ud til bækkenvæggen. Tumor >2cm, ingen spredning til lymfeknuder.	T2b (AZCD14B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
III	Tumor udvækst til bækkenvæg og/eller hydronefrose. +/- lymfeknudemetastaser.	T3 (AZCD15) Eller Vælg den af de ovenstående T-koder, der svarer til tumorudbredelse	N0 (AZCD30) N1 (AZCD31)	M0 (AZCD40) M0 (AZCD40)
IVA	Indvækst i blære eller rectum, udenfor det lille bækken. +/-spredning til lymfeknuder i lyske eller bækken. Ingen fjerne metastaser.	T4 (AZCD14)	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M0 (AZCD40)
IVB	Fjerne metastaser	Vælg den af de ovenstående T-koder, der svarer til tumorudbredelse	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M1 (AZCD41)

4)B-diagnose (Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet)

OPFØLGNING (kontrol program)

Kodevejledningen er opbygget over obligate koder for

- 1) **A-diagnose** (Kontrol efter operation af kræft i vulva/vagina)
- 2) **Tillægskoder** (til A diagnosen)
 - a. Recidivstatus. Der skal angives minimum 1 kode
- 3) **B-diagnose**
 - a. Yderligere relevant B diagnoser for komorbiditet eks. fedme, hypertension etc.

1) A-diagnose

Vulva

Kontrol efter operation af kræft i vulva	DZ080Y
Kontrolundersøgelse efter strålebehandling af kræft i vulva	DZ081Y
Kontrolundersøgelse efter kemoterapi af kræft i vulva	DZ082Y
Kontrolundersøgelse efter kombineret behandling af kræft i vulva	DZ083Y

Vagina

Kontrol efter operation af kræft i vagina	DZ080X
Kontrolundersøgelse efter strålebehandling af kræft i vagina	DZ081X
Kontrolundersøgelse efter kemoterapi af kræft i vagina	DZ082X
Kontrolundersøgelse efter kombineret behandling af kræft i vagina	DZ083X

2) Tillægskode (recidiv status) Der skal angives minimum 1 kode

Intet recidiv (normalt undersøgelsesresultat)	ZPR01N
Recidiv (ved verificeret recidiv)	ZDW51F

3) B-diagnose: (Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet)

Eksempel

A-diagnose: kontrolundersøgelse efter operation af vulva

DZ080Y

Tillægskode: Intet recidiv

ZPR01N

B-diagnose: Hypertension

DI109

Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet

RECIDIVFORLØB

Som A diagnose skal recidiv lokalisation angives.

Som B-diagnose skal primær cancer registreres med de tidligere registrerede tillægskoder for metastasestatus samt cancer anmeldes AZCA2 Klinisk recidiv.

Kodevejledning:

- 1) **A-diagnose:** Lokalisation af recidiv (f.eks. lokalrecidiv uspec, DC991) (lokalt, regionalt eller fjernrecidivdet mest omfattende)
- 2) **B-diagnose: primær cancer** (kræft i ydre kønslæber)
- 3) **Tillægskode B diagnose** (primær cancer)
 - a. **Metastase status**
 - b. **Yderligere comorbiditet**
- 4) **Canceranmeldelse AZCA2** (tillægskode til b-diagnosen primær cancer ved recidiv)

Ved mistanke om recidiv diagnose – obs diagnosen er *A-diagnose*

- 1) A-diagnose

Vulva cancer

Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i vulva	DZ031K5R
---	----------

Vagina cancer

Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i vagina	DZ031K4R
--	----------

Eksempel

A-diagnose: Obs. pga. mistanke om recidiv af kræft i vulva

DZ031K5R

B-diagnose: Komorbiditet eks hypertension

DI109

Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet

Ved verificeret recidiv

Der er tre scenarier med verificeret recidiv

- Verificeret isoleret lokalrecidiv
- Verificeret regionalrecidiv med/uden lokalrecidiv uden fjernmetastaser
- Dissemineret recidiv/fjernrecidiv med uden lokalt/regionalt recidiv

Isoleret lokalrecidiv (*uden regionalt recidiv eller fjernmetastaser*)

A-diagnose relaterer til lokalisation af recidivet og ikke af primær tumor.

- 1) **A-diagnose**

Lokalrecidiv UNS	DC991
------------------	-------

- 2) **B-diagnose - Primærcancer** (*med tilhørende tillægskoder*)

Vulva cancer

Kræft i ydre kønslæber	DC519
------------------------	-------

Vaginal cancer

Kræft i vagina	DC529
----------------	-------

3) Tillægskode (til B-diagnose)

Metastase status

Recidiv	ZDW51F
Ingen lymfeknudemetastaser påvist	DZ062A
Ingen fjernmetastaser påvist	DZ061A

4) Canceranmeldelse

Klinisk recidiv	AZCA2
-----------------	-------

Eksempel:

A-diagnose: Lokalrecidiv uspecificeret

DC991

B-diagnose: Vulvacancer

DC519

>Recidiv

ZDW51F

> Ingen lymfeknudemetastaser påvist

DZ062A

> Ingen fjernmetastaser påvist

DZ061A

Anmeldelsesstatus: Klinisk recidiv

AZCA2

Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet

Regionalt recidiv – (pt har regionalt recidiv +/-lokaliseret recidiv)

A-diagnose relaterer til lokalisering af recidivet og ikke til primær cancer.

1) A-diagnose

Regional lymfeknudemetastase UNS	DC779A
----------------------------------	--------

2) B-diagnose (Primær cancer)

Vulva cancer

Kræft i ydre kønslæber	DC519
------------------------	-------

Vaginal cancer

Kræft i vagina	DC529
----------------	-------

3) Tillægskode (til B-diagnose)

Metastase status

Recidiv	ZDW51F
Intet lokalrecidiv påvist (hvis korrekt)	DZ063A
Ingen fjernmetastaser påvist	DZ061A

4) Canceranmeldelse

Klinisk recidiv	AZCA2
-----------------	-------

Eksempel (isoleret regionalt recidiv)

A-diagnose: Regional lymfeknudemetastase UNS

DC779A

B-diagnose: vulva cancer

DC519

Tillægskoder:

> recidiv

ZDW51F

> Ingen fjernmetastaser påvist

DZ061A

> Intet lokalt recidiv påvist

DZ063A

Anmeldelsesstatus: Klinisk recidiv

AZCA2

Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet

Ved fjernrecidiv – recidiv diagnosen er *A-diagnose*. A-diagnose relaterer til lokalisation af recidivet og ikke af primær tumor.

1) A-diagnose – lokalisation af recidiv

Fjernmetastase uspecificeret	DC798D
------------------------------	--------

2) B-diagnose -primær cancer (en af nedenstående)

Vulva cancer

Kræft i ydre kønslæber	DC519
------------------------	-------

Vaginal cancer

Kræft i vagina	DC529
----------------	-------

3) Tillægskode (til B-diagnose)

Metastase status

Recidiv	ZDW51F
Intet lokalrecidiv påvist (hvis relevant)	DZ063A
Ingen lymfeknudemetastaser påvist (hvis relevant)	DZ062A

4) Tillægskoder (til B-diagnose) (en af nedenstående)

Klinisk recidiv	AZCA2
-----------------	-------

Eksempel

A-diagnose: Fjernmetastase specificeret

DC798D

B-diagnose: kræft i vulva

DC519

Tillægskode:

> recidiv

ZDW51F

> Ingen lymfeknudermetastaser påvist (hvis relevant)

DZ062A

> Intet lokalt recidiv påvist (hvis relevant)

Anmeldelsesstatus: Klinisk recidiv

Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet

DZ063A

AZCA2

OPERATION

Der er vigtigt i forbindelse med kirurgi at være opmærksom på, om det drejer primær sygdom eller recidiv. Diagnosekoderne er forskellige i de to situationer og vigtigt med differentiering i forhold til indikatorer.

PRIMÆR KIRUGI

Kodning af procedurer inkl. essentielle tillægskoder for monitorering af indikatorer for behandling af ovariecancer indføres fra 1. januar 2023.

Kodevejledningen er opbygget over følgende koder;

- 1) Procedurekoder
- 2) Tillægskoder
 - a. Operationstype
 - b. Sideangivelse
 - c. Radikalitet
 - d. Lokalisation

Procedurekoder

VULVA	
Biopsi af vulva og perineum	KLFB00
Excision af patologisk væv i vulva eller perineum	KLFB10
Resektion af vulva	KLFC00
Anden resektion af vulva eller perineum	KLFC96
Vulvektomi	KLFD00
Vulvektomi og excision af regionale lymfeknuder	KLFD10
Vulvoplastik	KLFE10
Anden rekonstruktion på vulva eller perineum	KLFE96
Anden operation på vulva el. perineum	KLFW96
Anden rekonstruktion på vulva eller perineum	KLFE96
Excision af glandula Bartholini	KLEF10
Anden operation på glandula Bartholini	KLEF96
Andre operationer på vulva og perineum	KLEW96
LYMFEKNUDER	
Excision af ingvinale lymfeknuder	KPJD45
Excision af sentinel node i ingvien (bulky nodes)	KPJD45C
Radikal excision af ingvinale lymfeknuder	KPJD55
VAGINA	KLEB00
Biopsi af vagina	KLEB00

Excision af patologisk væv i vagina	KLEB10
Resektion i vagina	KLEC00
Anden operation i vagina	KLEW96

TILLÆGSKODER - følgende tillægskoder essentielle.

- 1) **Operationstype**
- 2) **Sideangivelse** (skal tilføjes ved procedure i vulva og lymfeknuder)
- 3) **Radikalitet**
- 4) **Lokalisation** (skal tilføjes procedure i vulva)

1) Operationstype

Denne kode skal tilføjes til den først oplyste procedurekode

Primær operation	KZYD01
Sekundær operation (opereret tidligere i aktuelle forløb)	KZYD02
Kirurgi ved recidiv	KZYR30
Staging kirurgi	KZYN03

2) Sideangivelse

Disse koder skal tilføjes indgreb i vulva og i lysken

Højresidig	TUL1
Venstresidig	TUL2
Bilateral	TUL3

3) Tillægskode for radikalitet

Denne kode skal tilføjes til den først oplyste procedure kode

Efterladt tumorvæv (ikke makroradikalt opereret, R>0)	ZPY1B01
Ikke efterladt tumorvæv (makroradikalt opereret, R=0)	ZPY1B02

Tillægskode for lokalisation (skal tilføjes procedure i vulva)

Laterale (> 1 cm fra midtlinjen)	TUL9A
Medial (≤ 1 cm fra midtlinjen)	TUL9B

Eksempel:

Primær, makroskopisk radikal operation venstresidig vulvektomi, tumor ≤ 1 cm fra midtlinjen og venstresidig radikal inguinal lymfadenektomi

Primær procedure kode: Vulvektomi	KLCD00
Tillægskode: primær operation	KZYD01
Tillægskode: Venstresidig	TUL2
Tillægskode: makroradikalt indgreb (ikke efterladt tumorvæv)	ZPY1B02
Tillægskode: ≤ 1 cm fra midtlinjen	TUL9B
Øvrige procedurekoder: Radikal inguinal lymfadenektomi	KPJD5
Tillægskode: venstresidig	TUL2