



Multiple Primaries

National Cancer Registry workshop

Deputy of Research (Iran Ministry of Health)

**TEHRAN, I.R. IRAN,
2016**

Abbas Sheikhtaheri

PhD , Health Information Management

Iran University of Medical Sciences

Scientific consultant of National Cancer Registry Program

Sheikhtaheri.a@iums.ac.ir



Multiple neoplasms present many coding difficulties.

- 1. two or more separate neoplasms in different topographic sites
- 2. certain conditions that are characterized by multiple tumors
- 3. lymphomas, which often involve multiple lymph nodes or organs at diagnosis
- 4. two or more neoplasms of different morphology arising in the same site
- 5. a single neoplasm involving multiple sites whose precise origin cannot be determined

THE SEER PROGRAM
CODE MANUAL

Third Edition
January 1998

CANCER STATISTICS BRANCH
SURVEILLANCE PROGRAM
DIVISION OF CANCER CONTROL AND POPULATION SCIENCES
NATIONAL CANCER INSTITUTE
NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH
PUBLIC HEALTH SERVICE
U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

- <http://seer.cancer.gov/archive/manuals/codeman.pdf>

10/15/2017

A. Sheikhtaheri, PhD



IACR



IARC

ENC
R

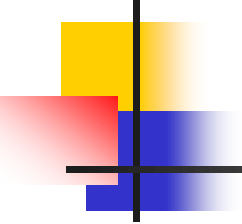
International Agency for Research on Cancer
World Health Organization
International Association of Cancer Registries
European Network of Cancer Registries

INTERNATIONAL RULES FOR MULTIPLE PRIMARY CANCERS (ICD-O Third Edition)

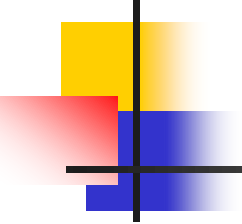
IARC, Lyon, 2004

Internal Report No. 2004 / 02

-
- http://www.iacr.com.fr/images/doc/MPrules_july_2004.pdf
 - incidence reporting for international comparison
 - 4 rules and some recommendations

- 
-
- **Rule 1** Recognition of the existence of **two or more primary** cancers **does not depend on time**

■ انتخاب/ لحاظ کردن دو یا چند سرطان اولیه وابسته به زمان نیست.

- 
-
- **Rule 2:** A primary cancer is one that **originates** in a **primary site or tissue** and is **not** an **extension**, a **recurrence**, or a **metastasis**

■ سرطان اولیه آنی است که از بافت اولیه منشا گرفته باشد و گسترش یافته، عود کرده یا متاستاز نباشد.



Rule 3

- Only one tumor shall be recognized as arising in an organ or pair of organs or tissue.
■ در هر بیمار تنها یک تومور در یک ارگان خاص ثبت می‌شود.
- Some groups of codes are considered to be a single organ for the purposes of defining multiple tumors.
■ برخی گروه کدهای توپوگرافی به عنوان یک موضع واحد ثبت می‌شوند (در صورتی که این موارد در زمان‌های مختلف در یک بیمار رخ داده باشد، تنها مورد اول ثبت می‌شود ولی اگر همزمان تشخیص داده شده باشند، از کدهای ارابه شده استفاده می‌شود)

Table 24. **Groups of topography codes considered a single site in the definition of multiple cancers – updated**

ICD-O-2/3 Label site code	Term	If diagnosed at different times, code first diagnosis. If diagnosed at the same time, use codes given below.
C01	Base of tongue	
C02	Other and unspecified parts of tongue	C02.9
C00	Lip	
C03	Gum	
C04	Floor of mouth	
C05	Palate	
C06	Other and unspecified parts of mouth	C06.9
C09	Tonsil	
C10	Oropharynx	
C12	Pyriiform sinus	
C13	Hypopharynx	
C14	Other and ill-defined sites in lip, oral cavity and pharynx	C14.0
C19	Rectosigmoid junction	
C20	Rectum	C20.9
C23	Gallbladder	
C24	Other and unspecified parts of biliary tract	C24.9
C33	Trachea	
C34	Bronchus and lung	C34.9
C40	Bones, joints and articular cartilage of limbs	
C41	Bones, joints and articular cartilage of other and unspecified sites	C41.9
C65	Renal pelvis	
C66	Ureter	
C67	Bladder	
C68	Other and unspecified urinary organs	C68.9



Rule 3-continue

- Multifocal tumors – that is, discrete masses apparently not in continuity with other primary cancers originating in the same primary site or tissue, for example bladder – are counted as a single cancer

■ تومورهای مالتی فوکال (توده‌هایی که با سرطان‌های دیگر همان محل ارتباط ندارند) مانند ندول‌های متعدد و جداگانه با [موروفولوژی مشابه] در یک محل به عنوان یک تومور شمارش می‌شوند

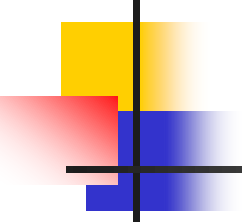
Rule 4: Rule 3 does not apply in two circumstances

- Rule 4.1 Systemic (or multi centric) cancers potentially involving many different organs are only counted once in any individual. These are Kaposi sarcoma (group 15 in Table 2) and tumors often haematopoietic system (groups 8-14 in Table 2).

■ در مورد سرطان‌های سیستمیک یا مالتی سنتر شامل لنفوم‌ها، لوسمی‌ها، سارکوم کاپوزی قانون ۳ کاربرد ندارد. این موارد در هر فرد تنها یک بار شمارش می‌شوند.

Table 25. **Groups of malignant neoplasms considered to be histologically 'different' for the purpose of defining multiple tumors (adapted from Berg JW, Morphologic classification of human cancer, 29)**

Group	ICD-O-3 Morphology
<i>Carcinomas</i>	
1. Squamous and transitional cell carcinoma	8051-8084, 8120-8131
2. Basal cell carcinomas	8090-8110
3. Adenocarcinomas	8140-8149, 8160-8162, 8190-8221, 8260-8337, 8350-8551, 8570-8576, 8940-8941
4. Other specific carcinomas	8030-8046, 8150-8157, 8170-8180, 8230-8255, 8340-8347, 8560-8562, 8580-8671
(5.) Unspecified carcinomas (NOS)	8010-8015, 8020-8022, 8050
6. Sarcomas and soft tissue tumors	8680-8713, 8800-8921, 8990-8991, 9040-9044, 9120-9125, 9130-9136, 9141-9252, 9370-9373, 9540-9582
7. <i>Mesothelioma</i>	9050-9055
<i>Tumors of hematopoietic and lymphoid tissues</i>	
8. Myeloid	9840, 9861-9931, 9945-9946, 9950, 9961-9964, 9980-9987
9. B-cell neoplasms	9670-9699, 9728, 9731-9734, 9761-9767, 9769, 9823-9826, 9833, 9836, 9940
10. T-cell and NK-cell neoplasms	9700-9719, 9729, 9768, 9827-9831, 9834, 9837, 9948
11. Hodgkin lymphoma	9650-9667
12. Mast-cell Tumors	9740-9742
13. Histiocytes and Accessory Lymphoid cells	9750-9758
(14.) Unspecified types	9590-9591, 9596, 9727, 9760, 9800-9801, 9805, 9820, 9832, 9835, 9860, 9960, 9970, 9975, 9989
15. Kaposi sarcoma	9140
16. Other specified types of cancer	8720-8790, 8930-8936, 8950-8983, 9000-9030, 9060-9110, 9260-9365, 9380- 9539
(17.) Unspecified types of cancer	8000-8005

- 
- **Rule 4.2** Neoplasms of **different morphology** should be regarded **as multiple cancers** (even if they are diagnosed **simultaneously in the same site**)

■ تومورهای با مورفولوژی مختلف حتی در ارگان مشابه و همزمان تشخیص داده شده، به عنوان سرطان‌های جداگانه مستقل ثبت و شمارش می‌شوند

Rule 4.2 continue

- If the **morphological diagnoses** fall into **one category** in Table , and arise in the **same primary site**, they are considered to be the **same morphology** for the purpose of counting multiple primaries.
- If the **morphological diagnoses** fall into **two or more of the categories** in Table , **even if they concern the same site**, the morphology is considered **to be different, and two or more cases should be counted.**

■ توجه به جدول مورفولوژی‌های هم گروه، اگر مورفولوژی‌های رخ داده در یک گروه باشند، به عنوان یک نئوپلاسم شمارش می‌شوند ولی اگر مورفولوژی‌ها در گروه‌های مختلف باشند (حتی اگر در یک موضع باشند)، به عنوان موارد جداگانه شمارش می‌شوند.

Rule 4.2 continue

- Single tumors containing several different histologies which fall into one histological group in Table are registered as a single case, using the numerically highest ICD-O morphology code.

■ تومورهای واحد دارای چند مشخصه هیستولوژی (در یک گروه)، تنها یک بار و بر اساس کد مورفولوژی بزرگتر ثبت می‌شوند.

Rule 4.2 continue

- If, however, **one morphology is not specific** (groups (5), (14) and (17)) and a **specific morphology is available**, the case should be reported with the specific histology and the non-specific diagnosis should be ignored.

■ اگر دو مورفولوژی وجود داشته باشد یکی از آنها نامشخص و دیگری مشخص باشد، تنها مورفولوژی مشخص ثبت می‌گردد.

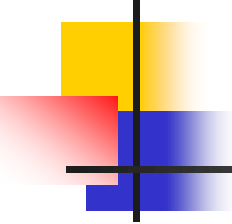
RECOMMENDATIONS

Two tumors of **different laterality**, but of **the same morphology**, diagnosed in **paired organs** (e.g. **breast**) should be **registered separately** unless stated to have **originated from a single primary**.

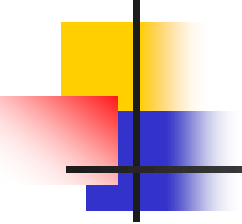
Exceptions to this rule are:

- a) Tumors of the **ovary** (of the same morphology)
- b) **Wilm's tumor** (nephroblastoma) of the kidney.
- c) **Retinoblastoma**
- which should be recorded as a **single bilateral registration** when they occur on both sides.

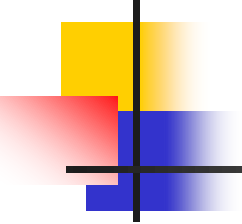
■ دو تومور با مورفولوژی مشابه در سمت‌های مختلف اندام‌های جفتی (مانند پستان) جداگانه شمارش می‌شوند مگر این که به وضوح مشخص باشد که آن تومور از یکی از آنها منشأ گرفته است. این قاعده در مورد تومورهای تخمدان با مورفولوژی مشابه، تومور ویلمز در کلیه و رتینوبلاستوما کاربرد ندارد (تنها یکبار ثبت می‌شوند).

- 
-
- Cancers which occur in any 4th character subcategory of colon (C18) and skin (C44) should be registered as multiple primary cancers.

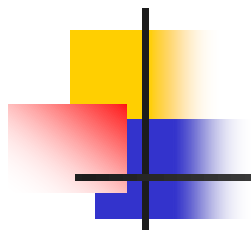
- سرطانی‌هایی که در مواضع فرعی (رقم چهارم) کولون (C18) و پوست (C44) رخ داده اند، جداگانه ثبت می‌شوند.

- 
-
- SEER takes **timing** of the diagnoses into consideration
 - SEER has **site-specific rules** for counting morphologic types
 - More than 100 pages of instructions

■ در SEER زمان تشخیص ها مهم است و برخی سرطانها قوانین خاص خود را دارند

- 
-
- Countries' rules must collapse into the **international multiple primaries** rules in order to be included in **international data comparisons**
 - Conventions followed **should be outlined when presenting data**

- استفاده از قوانین بین المللی جهت امکان مقایسه
- در زمان گزارش داده ها روش مورد استفاده مشخص باشد



با تشکر