

## Leukämien und Lymphome

Bitte verwenden Sie die folgende einheitliche Dokumentationsweise der weiteren Klassifikationen. Klassifikationen, die für die Diagnostik und Behandlung erhoben werden, sind für die Krebsregistrierung meldepflichtig. Weitere Informationen zu Ergänzungen und Änderungen der bisherigen Klassifikationen finden Sie in der Gesamtliste „Ergänzungen weitere Klassifikationen-BW Gesamtliste.“

ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung		Beschreibung	Information
Sortierung nach Klassifikation:					
C83.3	aalPI	N N/I H/I H		N: Niedrig oder Low, Score 0 N/I: Niedrig-Intermediär oder Low-Intermediäre, Score 1 H/I: Hoch-Intermediär, Score 2 H: Hoch, Score 3	aalPI: altersadjustierter IPI: Der Alters-adjustierte IPI (aalPI) für junge Patienten < 60 Jahre berücksichtigt nur die drei Faktoren Allgemeinzustand, Stadium und LDH - im Gegensatz zu herkömmlichem IPI wird kein extranodaler Befall berücksichtigt
C81.- bis C88.-	Ann-Arbor	I II III IV	A B E N S X	A: Keine B-Symptome B: Fieber u/o Nachtschweiß u/o Gewichtsverlust E: Extralymphatischer Befall N: Lymphknoten sind befallen (Node) S: Milzbefall (Splen) X: Bulky disease	(Zusatz N: siehe Leitlinie)
C88.4	Ann-Arbor Musshoff	I1 I2 II1 II2 III IV	E	Anwendung von Suffix E nur, wenn infiltratives Wachstum per continuitatem in das Nachbarorgan vorliegt.	Ann-Arbor-Klassifikation modifiziert nach Musshoff für das extranodale Marginalzonenlymphom.
C91.1 C91.3 C91.5 C91.7 C91.9	Binet	A B C		Stadium A, B, C	Chronisch-Lymphatische Leukämie: bitte Angabe Klassifikation nach Binet oder Rai (s.u.)

ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung		Beschreibung	Information
C91.1 (CLL)	CLL-IPI	L I H VH		L: Low: score 0-1 I: Intermediate: score 2-3 H: High: score 4-6 VH: Very High: score 7-10	Score-Berechnung über Alter, Stadium, beta2M, IGHV, p53 bzw. del(17p).  Siehe ESMO E-Learning Chronic Lymphocytic Leukaemia (CLL); <a href="https://oncologypro.esmo.org">https://oncologypro.esmo.org</a>
C90.-	Durie-Salmon	I II III	A B	Stadium I-III nach Durie Salmon, Zusatz: A: Normale Nierenfunktion B: Eingeschränkte Nierenfunktion	Veraltet: es soll R-ISS verwendet werden
C91.-	EGIL	Pro-B Common Prä-B Reife B  Pro-T Prä-T Kortikale T Reife T		B-Linien-ALL: Pro-B: Pro-B-ALL, Prä-prä-B-ALL Common: C-ALL, Common ALL Prä-B: Prä-B-ALL, Pre-B-ALL Reife B: reife B-ALL, B-AL T-Linien-ALL Pro-T: pro-T-ALL, Early T Prä-T: prä-T-ALL, Early T Kortikale T: kortikale (intermediäre) T-ALL, thymische T-ALL Reife T: reife T-ALL, mature T	European Group for the Immunological Characterization of Leukemias (EGIL)-Klassifikation: Bezeichnungen für Immunologische Subklassifikation der ALL, es wird auch Early-T angenommen
C92.0 (AML)	ELN-Klassifikation	G I1 I2 U		G: Günstig I1: Intermediär I I2: Intermediär II U: Ungünstig	Klassifikation des European LeukemiaNet
C92.1 (CML)	ELN-Klassifikation	CP AP BK		CP: Chronische Phase AP: Akzelierte Phase BK: Blastenkrise	Klassifikation des European LeukemiaNet

ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung		Beschreibung	Information
C92.1 (CML)	<b>EUTOS-Score</b>	N H		N: Niedrigrisiko, Score $\leq 87$ H: Hochrisiko, Score $>87$	EUTOS European Treatment and Outcome Study: EUTOS Score: 7 x Basophile + 4 x Milzgröße
C82.-	<b>FLIPI</b>	L I H		L: Low risk, Score 0-1 I: Intermediate risk, Score 2 H: High risk, Score 3-5	FLIPI: Follicular Lymphoma International Prognostic Index. Parameter: $>4$ befallene Lymphknotenregionen, LDH-Erhö- hung, Alter $>60$ J, Ann Arbor Stadium III od. IV, Hämoglobin $<12$ g/dl
C91.4	<b>Formen</b>	K V		K: Klassische Haarzell-Leukämie V: Harrzell-Leukäämie Variante	Es werden zwei Formen unterschieden, die sog. klassische Haarzell - Leukämie und die Variante. Die Variante der Haar- zell - Leukämie (HZL-V) unterscheidet sich sowohl klinisch, als auch zytologisch, immunologisch und zytochemisch von der klassischen HZL
C81.- (Hodgkin Lymphom)	<b>GHSg</b>	FR I FO		FR: frühes Stadium I: intermediäres Stadium FO: fortgeschrittenes Stadium	Risikogruppe Hodgkin-Lymphome nach German Hodgkin Study Group (GHSg)
C82.- C83.- C84.- C85.- C86.-	<b>IPI</b>	N N/I H/I H		N: Niedrig oder Low, Score 0-1 N/I: Niedrig-Intermediär oder Low-Intermediate, Score 2 H/I: Hoch-Intermediär, Score 3 H: Hoch, Score 4-5	IPI: Internationaler Prognostischer Index für Non-Hodgkin- Lymphome (NHL): Die Prognoseabschätzung durch Score, der die Faktoren Alter ( $\leq$ vs. $> 60$ Jahre), Allgemeinzustand (ECOG 0 - 1 vs. $\geq 2$ ), Ann-Arbor-Stadium (I, II vs. III, IV), Befall extranodaler Organe (0 - 1 vs. $\geq 2$ extranodale Organe) und LDH ( $\leq$ vs. $>$ obere Normgrenze) in günstiger vs. ungünstiger Ausprägung (0 vs. 1 Punkt) beinhaltet

ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung	Beschreibung	Information
D46.-	IPSS	L I1 I2 H	L: Low-Risk I1: Intermediate-I I2: Intermediate-II H: High risk	IPSS: International Prognostic Scoring System für Myeolodysplastisches Syndrom (MDS)
C88.0	ISSWM	N I H	N: ISSWM Niedrig I: ISSWM Intermediär H: ISSWM Hoch	ISSWM: International scoring system for Waldenström's macroglobulinemia
C83.1	MIPI	N I H	N: Niedrig oder Low, MIPI < 5.7 I: Intermediär, MIPI 5.7 - 6.2 H: Hoch, MIPI ≥ 6.2	MIPI: MCL (Mantelzelllymphom) International Prognostic Index; klinischer Risiko-Score
C83.1	MIPI-c	L LI HI H	L: low LI: low-intermediate HI: high-intermediate H: high	kombinierter Risiko-Score MIPI, mit inkludiertem ki67 als Risikofaktor
C91.0, C92.0, C92.1, C92.2, D46.-, D47.1	Philadelphia	P N	P: Philadelphia-Chromosom vorhanden (positiv) N: Philadelphia-Chromosom nicht vorhanden (negativ)	wenn keine sonstigen molekularpathologischen Analysen durchgeführt wurden, um die Fusion BCR::ABL1 oder sonstige (molekular definierte) Alterationen/Subtypen nach WHO zu bestimmen
C91.1 (CLL)	Rai	0 I II III IV	Stadium Lymph. Hepato. Hb [g/dl] Thrombo [g/l] 0: keine keine ≥ 11,0 ≥ 100,0 I: ≥ 1 keine ≥ 11,0 ≥ 100,0 II: irrelev. ≥ 1 ≥ 11,0 ≥ 100,0 III: irrelev. Irrelev. < 11,0 ≥ 100,0 IV: irrelev. Irrelev. Irrelev. < 100	Chronisch-Lymphatische Leukämie: bitte Angabe Klassifikation nach Rai oder Binet s.o.  Lymph: Lymphadenopathie Hepato: Hepato- / Splenomagalie

ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung	Beschreibung	Information
C90.0 (Multiples Myelom)	R-ISS	I II III	Stadium I: beta 2-Mikroglobulin $\leq 3,5$ mg/l; Albumin $\geq 3,5$ g/dl; Zytogenetik Standardrisiko; LDH $\leq$ oberer Normwert Stadium II: weder Stadium I noch Stadium III Stadium III: beta 2-Mikroglobulin $\geq 5,5$ mg/l; Zytogenetik Hochrisiko oder LDH $>$ oberer Normwert	Revised-ISS (International-Staging-System) Die Prognose aufgrund Risikogruppierung nach R-ISS unterscheidet sich von ISS durch zusätzliche Parameter (LDH, Zytogenetik)
C92.4	Sanz-Score	N I H	N: niedrig: $\leq 10$ Tsd. Leuko/ $\mu$ l; $> 40$ Tsd. Thrombo/ $\mu$ l I: intermediär: $\leq 10$ Tsd. Leuko/ $\mu$ l; $\leq 40$ Tsd. Thrombo/ $\mu$ l H: hoch: $> 10$ Tsd. Leuko/ $\mu$ l	Sanz-Score: Prognosefaktor für das Auftreten eines Rezidivs bei APL (akuter Promyelozyten-Leukämie)

ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung		Beschreibung	Information
Sortierung nach ICD-10 Diagnose:					
C81.- (Hodgkin Lymphom)	<b>GHSG</b>	FR I FO		FR: frühes Stadium I: intermediäres Stadium FO: fortgeschrittenes Stadium	Risikogruppe Hodgkin-Lymphome nach German Hodgkin Study Group (GHSG)
C81.- bis C88.-	<b>Ann-Arbor</b>	I II III IV	A B E N S X	A: Keine B-Symptome B: Fieber u/o Nachtschweiß u/o Gewichtsverlust E: Extralymphatischer Befall N: Lymphknoten sind befallen (Node) S: Milzbefall (Splen) X: Bulky disease	(Zusatz N: siehe Leitlinie)
C82.-	<b>FLIPI</b>	L I H		L: Low risk, Score 0-1 I: Intermediate risk, Score 2 H: High risk, Score 3-5	FLIPI: Follicular Lymphoma International Prognostic Index. Parameter: >4 befallene Lymphknotenregionen, LDH-Erhö- hung, Alter >60 J, Ann Arbor Stadium III od. IV, Hämoglobin <12 g/dl
C82.- C83.- C84.- C85.- C86.-	<b>IPI</b>	N N/I H/I H		N: Niedrig oder Low, Score 0-1 N/I: Niedrig-Intermediär oder Low-Intermediate, Score 2 H/I: Hoch-Intermediär, Score 3 H: Hoch, Score 4-5	IPI: Internationaler Prognostischer Index für Non-Hodgkin-Lymphome (NHL): Die Prognoseabschätzung durch Score, der die Faktoren Alter (≤ vs. > 60 Jahre), Allgemeinzustand (ECOG 0 - 1 vs. ≥ 2), Ann-Arbor-Stadium (I, II vs. III, IV), Befall extranodaler Organe (0 - 1 vs. ≥ 2 extranodale Organe) und LDH (≤ vs. > obere Normgrenze) in günstiger vs. ungünstiger Ausprägung (0 vs. 1 Punkt) beinhaltet
C15.- bis C20 C48.- C80.0 Histologie GIST 8936/3	<b>Rezidivrisiko-GIST</b>	gering intermediär hoch		geringes - intermediäres - hohes Rezidivrisiko	Ablesung durch Pathologen anhand Konturkarte in % - abhängig von Primärtumorlokalisation, absoluter Mitosezahl, Tumorgöße, Tumorrup- tur (rot - hohes Risiko 60-100%, grau - intermediär 40-60%, blau geringes Risiko 0-40%)
C83.1	<b>MIPI</b>	N I H		N: Niedrig oder Low, MIPI < 5.7 I: Intermediär, MIPI 5.7 - 6.2 H: Hoch, MIPI ≥ 6.2	MIPI: MCL (Mantelzelllymphom) International Prognostic Index; klinischer Risiko-Score

ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung		Beschreibung	Information
C83.1+A33:F37	MIPI-c	L LI HI H		L: low LI: low-intermediate HI: high-intermediate H: high	kombinierter Risiko-Score MIPI, mit inkludiertem ki67 als Risikofaktor
C83.3	aaIPI	N N/I H/I H		N: Niedrig oder Low, Score 0 N/I: Niedrig-Intermediär oder Low-Intermediate, Score 1 H/I: Hoch-Intermediär, Score 2 H: Hoch, Score 3	aaIPI: altersadjustierter IPI: Der Alters-adjustierte IPI (aaIPI) für junge Patienten < 60 Jahre berücksichtigt nur die drei Faktoren Allgemeinzustand, Stadium und LDH - im Gegensatz zu herkömmlichem IPI wird kein extranodaler Befall berücksichtigt
C83.3	Cell-of-origin	GCB non-GCB nicht klassifizierbar		GCB, germinal centre B-cell subtype non-GCB, non-germinal centre B-cell subtype (Syn: activated B-cell subtype). Nicht klassifizierbar: Merkmale GCB oder non-GCB nicht zutreffend.	Klassifiziert wird üblicherweise mittels IHC und Anwendung des Hans-Algorithmus (Alternativ mittels Genexpressionsanalyse)
C88.0	ISSWM	N I H		N: ISSWM Niedrig I: ISSWM Intermediär H: ISSWM Hoch	ISSWM: International scoring system for Waldenström's macroglobulinemia
C88.4	Ann-Arbor Musshoff	I1 I2 II1 II2 III IV	E	Anwendung von Suffix E nur wenn infiltratives Wachstum per continuitatem in das Nachbargewebe oder ein Nachbarorgan vorliegt	Ann-Arbor-Klassifikation modifiziert nach Musshoff für das extranodale Marginalzonelymphom

ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung		Beschreibung	Information
C90.-	<b>Durie-Salmon</b>	I II III	A B	Stadium I-III nach Durie Salmon, Zusatz: A: Normale Nierenfunktion B: Eingeschränkte Nierenfunktion	Veraltet: es soll R-ISS verwendet werden
C90.0 (Multiples Myelom)	<b>R-ISS</b>	I II III		Stadium I: beta 2-Mikroglobulin $\leq 3,5$ mg/l; Albumin $\geq 3,5$ g/dl; Zytogenetik Standardrisiko; LDH $\leq$ oberer Normwert Stadium II: weder Stadium I noch Stadium III Stadium III: beta 2-Mikroglobulin $\geq 5,5$ mg/l; Zytogenetik Hochrisiko oder LDH $>$ oberer Normwert	Revised-ISS (International-Staging-System) Die Prognose aufgrund Risikogruppierung nach R-ISS unterscheidet sich von ISS durch zusätzliche Parameter (LDH, Zytogenetik)
C91.-	<b>EGIL</b>	Pro-B Common Prä-B Reife B  Pro-T Prä-T Kortikale T Reife T		B-Linien-ALL: Pro-B: Pro-B-ALL, Prä-prä-B-ALL Common: C-ALL, Common ALL Prä-B: Prä-B-ALL, Pre-B-ALL Reife B: reife B-ALL, B-AL T-Linien-ALL Pro-T: pro-T-ALL, Early T Prä-T: prä-T-ALL, Early T Kortikale T: kortikale (intermediäre) T-ALL, thymische T-ALL Reife T: reife T-ALL, mature T	European Group for the Immunological Characterization of Leukemias (EGIL)-Klassifikation: Bezeichnungen für Immunologische Subklassifikation der ALL, es wird auch Early-T angenommen
C91.0, C92.0, C92.1, C92.2, D46.-, D47.1	<b>Philadelphia</b>	P N		P: Philadelphia-Chromosom vorhanden (positiv) N: Philadelphia-Chromosom nicht vorhanden (negativ)	wenn keine sonstigen molekularpathologischen Analysen durchgeführt wurden, um die Fusion BCR::ABL1 oder sonstige (molekular definierte) Alterationen/Subtypen nach WHO zu bestimmen
C91.1 (CLL)	<b>CLL-IPI</b>	L I H VH		L: Low: score 0-1 I: Intermediate: score 2-3 H: High: score 4-6 VH: Very High: score 7-10	Score-Berechnung über Alter, Stadium, beta2M, IGHV, p53 bzw. del(17p).  Siehe ESMO E-Learning Chronic Lymphocytic Leukaemia (CLL); <a href="https://oncologypro.esmo.org">https://oncologypro.esmo.org</a>
C91.1 (CLL)	<b>Rai</b>	0 I II III IV		Stadium Lymph. Hepato. Hb [g/dl] Thrombo [g/l] 0: keine keine $\geq 11,0$ $\geq 100,0$ I: $\geq 1$ keine $\geq 11,0$ $\geq 100,0$ II: irrelev. $\geq 1$ $\geq 11,0$ $\geq 100,0$ III: irrelev. Irrelev. $< 11,0$ $\geq 100,0$ IV: irrelev. Irrelev. Irrelev. $< 100$	Chronisch-Lymphatische Leukämie: bitte Angabe Klassifikation nach Rai oder Binet s.u.  Lymph: Lymphadenopathie Hepato: Hepato- / Splenomagalie



ICD-10 Diagnose	Klassifikation	Einstufung	Beschreibung	Information
C91.1 C91.3 C91.5 C91.7 C91.9	<b>Binet</b>	A B C	Stadium A, B, C	Chronisch-Lymphatische Leukämie: bitte Angabe Klassifikation nach Binet oder Rai (s.o.)
C91.4	<b>Formen</b>	K V	K: Klassische Haarzell-Leukämie V: Harrzell-Leukäämie Variante	Es werden zwei Formen unterschieden, die sog. klassische Haarzell - Leukämie und die Variante. Die Variante der Haarzell - Leukämie (HZZL-V) unterscheidet sich sowohl klinisch, als auch zytologisch, immunologisch und zytochemisch von der klassischen HZZL
C92.0 (AML)	<b>ELN-Klassifikation</b>	G I1 I2 U	G: Günstig I1: Intermediär I I2: Intermediär II U: Ungünstig	Klassifikation des European LeukemiaNet
C92.1 (CML)	<b>ELN-Klassifikation</b>	CP AP BK	CP: Chronische Phase AP: Akzelierte Phase BK: Blastenkrise	Klassifikation des European LeukemiaNet
C92.1 (CML)	<b>EUTOS-Score</b>	N H	N: Niedrigisiko, Score $\leq 87$ H: Hochrisiko, Score $>87$	EUTOS European Treatment and Outcome Study: EUTOS Score: 7 x Basophile + 4 x Milzgröße
C92.4	<b>Sanz-Score</b>	N I H	N: niedrig: $\leq 10$ Tsd. Leuko/ $\mu$ l; $> 40$ Tsd. Thrombo/ $\mu$ l I: intermediär: $\leq 10$ Tsd. Leuko/ $\mu$ l; $\leq 40$ Tsd. Thrombo/ $\mu$ l H: hoch: $> 10$ Tsd. Leuko/ $\mu$ l	Sanz-Score: Prognosefaktor für das Auftreten eines Rezidivs bei APL (akuter Promyelozyten-Leukämie)
D46.-	<b>IPSS</b>	L I1 I2 H	L: Low-Risk I1: Intermediate-I I2: Intermediate-II H: High risk	IPSS: International Prognostic Scoring System für Myelodysplastisches Syndrom (MDS)