

## Datenkatalog für Krankenhäuser (Stufe 2, Erfassungsmodul)

Feldname	Pflichtfeld	Ausprägungen / Format
<b>Patientendaten</b>		
Referenznummer	Ja	A-Z, .-,0-9
Unterrichtung	Ja	- Ja (§4, Abs. 2) - Nein (§4, Abs. 2, Satz 2) - Pathologe ohne Patientenkontakt (§4, Abs. 3) - Verstorben - Medizinische Kontraindikation (Patient wurde nicht aufgeklärt, weil sonst eine Verschlimmerung seines Zustands zu befürchten ist.)
Titel	Nein	A-Z,Ä,Ö,Ü, .,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Vorname	Ja	A-Z,Ä,Ö,Ü, .,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Nachname	Ja	A-Z,Ä,Ö,Ü, .,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Namenszusatz	Nein	A-Z,Ä,Ö,Ü, .,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Geburtsname	Nein	A-Z,Ä,Ö,Ü, .,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Frühere Namen	Nein	A-Z,Ä,Ö,Ü, .,-, a-z,ä,ö,ü,ß
Straße	Ja	0-9,A-Z,Ä,Ö,Ü, .,-
Hausnummer	Ja	0001-9999 a-z
Postfach	Nein	A-Z, .-,0-9
PLZ	Ja	01001 - 99996
Ort	Ja	A-Z,Ä,Ö,Ü, .-, a-z, ä,ö,ü,ß
Adressland	Ja	
Ohne festen Wohnsitz	Nein	
Geschlecht	Ja	Männlich Weiblich Sonstiges
Staatsangehörigkeit	Nein	Deutsch Nicht deutsch Unbekannt
Geburtsdatum	Ja	TT.MM.JJJJ
Sterbedatum	Nein	TT.MM.JJJJ
<b>Diagnosedaten</b>		
Tumoridentifikator	Ja, im Erfassungsmodul wird der Tumoridentifikator automatisch gesetzt, wenn nichts angegeben	A-Z, .-,0-9
Datenquelle der Diagnose	Nein	Intern Extern Fehlende Angabe
Diagnosedatum	Ja	TT.MM.JJJJ
ICD-Revision	Ja	10 (seit 2004)
Diagnose ICD-10	Ja	C00.0 - C96.9 ohne C77 – C79 D00.0 -D09.9 D35.2-D35.4 D37.0 - D48.9 D32.0 - D33.9 D18.02: Hämangiom, sofern im ZNS lokalisiert (ICD-O-3 C70, C71, C72, C75.1-3) D18.18: Lymphangiom, sofern im ZNS lokalisiert (ICD-O-3 C70, C71, C72,C75.1-3) D19.7: Gutartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes, sofern im ZNS lokalisiert (ICD-O-3 C70, C71,C72, C75.1-3) D21.0: Gutartige Neubildungen des

		Bindegewebesund anderer Weichteilgewebe, sofern im ZNS lokalisiert (ICD-O-3 C70, C71, C72, C75.1-3)
ICD-O-Revision	Ja, wenn Histologie und/oder Lokalisation angegeben wurde	3 (seit 2003)
Histologie ICD-O-3	Nein	8000-9989; /0,/1,/2,/3,/9
Lokalisation ICD-O-3	Nein	C00.0 - C80.9
Seitenlokalisierung	Ja	Rechts Links Beidseits Mittellinie trifft nicht zu Unbekannt
TNM-Version	Ja, wenn TNM-Angaben gemacht wurden	6 (bis Ende 2009) 7 (seit 2010)
cT	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
cN	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
cM	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
pT	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
pN	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
pM	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
Metastasenlokalisierung	Nein	Lunge Knochen Leber Hirn Lymphknoten Knochenmark Pleura Peritoneum Nebennieren Haut Andere Organe Generalisierte Metastasierung
Diagnosesicherung	Nein	Autopsie Biopsie Histologisch Hämatologisch Keine Angabe Klinisch Laborchemisch Nicht entscheidbar Sonstiges Todesbescheinigung Zytologisch
Grading	Nein	X = Nicht bestimmbar 0 = Grading nicht vorgesehen Sonderfall: Melanom der Konjunktiva. G0 = Primär erworbene Melanose 1 = Gut differenziert (G1) 2 = mäßig differenziert (G2) 3 = schlecht differenziert (G3) 4 = undifferenziert (G4) L = Low grade M = Intermediate H = High grade G = Grenzfall bzw. Borderline – nur bei Ovar

		HM = Hohe Mitoserate (bei GIST) NM = Niedrige Mitoserate (bei GIST)
Diagnoseanlass	Nein	Eigenuntersuchung Früherkennungsmaßnahme/Vorsorge Screening Tumorsymptomatik Nachsorge Sonstiges Unbekannt
Frühere Tumordiagnosen	Nein	Ja Nein Unbekannt
L-Kategorie (Lymphgefäßinvasion)	Nein	kann nicht beurteilt werden Lymphgefäßinvasion keine
V-Kategorie (Veneninvasion)	Nein	kann nicht beurteilt werden keine mikroskopisch makroskopisch
Pn-Kategorie (Perineurale Invasion)	Nein	kann nicht beurteilt werden Perineurale Invasion keine
S-Kategorie (Serumtumormarker)	Nein	- Werte der Serumtumormarker nicht verfügbar - innerhalb normaler Grenzen - 1 Serumtumormarker erhöht - 2 Serumtumormarker erhöht - 3 Serumtumormarker erhöht
Weitere Klassifikationen	Nein	siehe Anhang
Lymphknoten untersucht	Nein	0-99 (für die Anzahl der untersuchten LK >= 99 bitte 99 angeben)
Lymphknoten befallen	Nein	0-99 (für die Anzahl der befallenen LK >= 99 bitte 99 angeben)
Menopausenstatus	Nein	prämenopausal perimenopausal postmenopausal
Östrogen	Nein	Negativ Positiv Grenzwertig Nicht gemessen Fehlende Angabe
Progesteron	Nein	Negativ Positiv Grenzwertig Nicht gemessen Fehlende Angabe
HER2	Nein	Negativ (auch -) Negativ (auch + oder 1+) Schwach positiv (auch ++ oder 2+) Stark positiv (auch +++ oder 3+) Nicht gemessen Fehlende Angabe
Gesamt PSA	Nein	0-9, , Format: _.,_ (Bsp. 3,5; 10,52)
<b>Therapiedaten</b>		
Tumoridentifikator	Ja	A-Z, .-,0-9
Datenquelle der Therapie	Nein	Intern Extern

		Fehlende Angabe
Studienteilnahme	Nein	Patient nimmt an Studie teil (betrifft nur Therapiestudien) keine Studienteilnahme Unbekannt
Therapieart	Ja	Medikamentöse Therapie Nuklearmedizinische Therapie Operative Therapie Strahlentherapie Stammzelltransplantation Wait and see (aktive Beobachtung) Sonstige Therapie
Therapiebezeichnung Medikamentöse Therapie	Ja, wenn Therapieart „Medikamentöse Therapie“	Chemotherapie (Anti-)Hormontherapie Immuntherapie Sonstige
Therapiebezeichnung Nuklearmedizinische Therapie	Ja, wenn Therapieart „Nuklearmedizinische Therapie“	Radiojodtherapie Offene Radionuklide Sonstige
Therapiebezeichnung Strahlentherapie	Ja, wenn Therapieart „Strahlentherapie“	Brachytherapie Teletherapie Sonstige
Therapiebezeichnung Stammzelltransplantation	Ja, wenn Therapieart „Stammzelltransplantation“	Autolog Allogen Sonstige
Therapiebezeichnung Sonstige Therapie	Ja, wenn Therapieart „Sonstige Therapie“	Hyperthermie Lichttherapie Sonstige
OPS-Schlüssel	Ja	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
Therapiedetail	Nein	(Freitext)
Therapiestart	Ja	TT.MM.JJJJ
Therapieende	Nein	TT.MM.JJJJ
R-Klassifikation Primärtumor	Nein	X = Nicht bestimmbar 0 = Kein Residualtumor 0a = Tumormarker im Normalbereich (postth.) 0b = Tumormarker erhöht (postth.) 1 = Mikroskop. Residualtumor an Schnitträndern 1(is) = mikroskopischer in-situ Residualtumor 1(cy+) = zytologisch positiver Befund 2a = Lokaler makroskop. Residualtumor
R-Klassifikation Fernmetastasen	Nein	X = Nicht bestimmbar 0 = Kein Residualtumor 0a = Tumormarker im Normalbereich (postth.) 0b = Tumormarker erhöht (postth.) 1 = Mikroskop. Residualtumor an Schnitträndern 2b = Metastatischer makroskop. Residualtumor
Abbruch	Nein	Ja (wenn Therapie abgebrochen wurde)
<b>Verlaufsdaten</b>		
Tumoridentifikator	Ja	A-Z, ., -, 0-9

Untersuchungsdatum	Ja	TT.MM.JJJJ
Remissionsstatus (Tumorgeschehen)	Ja	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vollremission</li> <li>- Vollremission mit residualen Auffälligkeiten</li> <li>- Teilremission</li> <li>- klinische Besserung</li> <li>- Keine Änderung (NC)</li> <li>- Progression</li> <li>- Divergentes Geschehen</li> <li>- Beurteilung unmöglich</li> <li>- Entfällt</li> </ul>
TNM-Version	Ja, wenn TNM-Angaben gemacht wurden	6 (bis Ende 2009) 7 (seit 2010)
T	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
N	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
M	Nein	(nach dem jeweils gültigen Katalog)
Metastasendiagnosedatum	Ja, wenn Metastasenlokalisierung angegeben wurde	TT.MM.JJJJ
<b>Abschließende Verlaufsdaten</b>		
Tumoridentifikator	Ja	A-Z, .-,0-9
Sterbemonat	Ja, wenn Abschlussgrund „Tod“	MM/JJJJ
Abschlussgrund	Ja	Tod (Patient verstorben) Lost to follow-up ( Patient nicht mehr auffindbar)
Tod tumorbedingt	Ja, wenn Abschlussgrund „Tod“	Ja Nein Unbekannt
Letzter Kontakt	Ja, wenn Abschlussgrund „Lost to follow-up“	TT.MM.JJJJ

Anhang: Weitere Klassifikationen

<b>Feldname:</b>	<b><u>Risikokategorien C58</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Bei trophoblastären Schwangerschaftstumoren (C58)
<b>Datentyp:</b>	Text
	1
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	N = Niedrig
<b>Datenbereich:</b>	H = Hoch
<b>Referenzdokumente:</b>	TNM 7
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Clark Level</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Bei malignen Melanomen
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	3
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	I, II, III, IV, V
<b>Datenbereich:</b>	1, 2, 3, 4, 5
<b>Referenzdokumente:</b>	Clark W. H. Jr., L. From, E. A. Bernardino et al.: The Histogenesis and Biologic Behavior of Primary Human Malignant Melanomas of the Skin. Cancer Research (1969) 29: S. 705-727
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Duke</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Bei kolorektalen Karzinomen
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	2
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	A, B, B1, B2, C, C1, C2, D
<b>Datenbereich:</b>	
<b>Referenzdokumente:</b>	Dukes CE. The classification of cancer of the rectum. J Pathol Bacteriol 1932;35:323–32.
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Enneking</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Bei Weichteilsarkomen
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	4
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	IA, IB, IIA, IIB, IIIA, IIIB
<b>Datenbereich:</b>	1A, 1B, 2A, 2B, 3A, 3B
<b>Referenzdokumente:</b>	Enneking WF, Spanier SS, Goodman MA (1980) A system for the surgical staging of musculoskeletal sarcoma. Clin Orthop 153:106–120
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>FIGO</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für gynäkologische Tumoren (Vulva, Vagina, Cervix uteri, Corpus uteri, Ovar, Tuba uterina und trophoblastäre Schwangerschaftstumoren)
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	4
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	0, I, IA, IA1, IA2, IB, IB1, IB2, IC, II, IIA, IIA1, IIA2 IIB, IIC, III, IIIA, IIIB, IIIC, IIIC1, IIIC2 IV, IVA, IVB 1, 1A, 1A1, 1A2, 1B, 1B1, 1B2, 1C, 2, 2A, 2A1, 2A2, 2B, 2C, 3, 3A, 3B, 3C, 3C1, 3C2, 4, 4A, 4B
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]
<b>Kommentar:</b>	Federation Internationale de Gynecologie et d'Obstetrique für Gynäkologische Tumoren. Die FIGO-Stadien basieren auf chirurgischem Staging. Die Beziehung zwischen den TNM-Stadien (klinische und / oder pathologische Klassifikation) und der Stadiengruppierung nach FIGO ist in der TNM 7. Aufl. für jede gynäkologische Tumorart spezifisch aufgeführt. Laut TNM 7 ist in der FIGO-Klassifikation das Stadium 0 (TIS) nicht mehr vorgesehen.

<b>Feldname:</b>	<b><u>Gleason Grading 1</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Prostata
<b>Datentyp:</b>	Zahl
<b>Feldgröße:</b>	1
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	1, 2, 3, 4, 5
<b>Referenzdokumente:</b>	Gleason DF, Mellinger GT. Prediction of prognosis for prostatic adenocarcinoma by combined histological grading and clinical staging. J Urol 1974; 111: 58–64.
<b>Kommentar:</b>	Hierbei handelt es sich um das primäre (vorherrschende) Wachstumsmuster; dient als erster Summand zur Berechnung des Gleason-Scores.

<b>Feldname:</b>	<b><u>Gleason Grading 2</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Prostata
<b>Datentyp:</b>	Zahl
<b>Feldgröße:</b>	1
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	1, 2, 3, 4, 5
<b>Referenzdokumente:</b>	Gleason DF, Mellinger GT. Prediction of prognosis for prostatic adenocarcinoma by combined histological grading and clinical staging. J Urol 1974; 111: 58–64.
<b>Kommentar:</b>	Hierbei handelt es sich um das sekundäre (zweithäufigste) Wachstumsmuster; dient als zweiter Summand zur Berechnung des Gleason-Scores.

<b>Feldname:</b>	<b><u>Gleason Score</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Prostata
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	2
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	2, 3, 4, 5, 6, 7, 7a, 7b, 8, 9, 10
<b>Referenzdokumente:</b>	<p>Gleason DF, Mellinger GT. Prediction of prognosis for prostatic adenocarcinoma by combined histological grading and clinical staging. J Urol 1974; 111: 58–64.</p> <p>Makarov DV, Trock BJ, Humphreys EB, Mangold LA, Walsh PC, Epstein JI, Partin AW. Updated nomogram to predict pathologic stage of prostate cancer given prostate-specific antigen level, clinical stage, and biopsy Gleason score (Partin tables) based on cases from 2000 to 2005. Urology. 2007 Jun; 69(6):1095-101</p> <p>Partin AW, Mangold LA, Lamm DM, Walsh PC, Epstein JI, Pearson JD. Contemporary update of prostate cancer staging nomograms (Partin Tables) for the new millennium. Urology. 2001 Dec; 58(6):843-8.</p>

**Kommentar:**

<b>Feldname:</b>	<b><u>IGCCCG</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Prognosestadien der Hodentumoren der International Germ Cell Cancer Collaborative Group
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	1
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	G (gut) I (intermediär) S (schlecht)
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]

**Kommentar:**

<b>Feldname:</b>	<b><u>INDIANA</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für metastasierte Hodentumoren
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	2
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	M oder Mi (minimal) O oder Mo (moderate) A oder Ad (advanced)
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]

**Kommentar:**



<b>Feldname:</b>	<b><u>INSS Klassifikation</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Neuroblastom
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	3
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	1, 2a, 2b, 3, 4, 4S
<b>Datenbereich:</b>	I, IIa, IIb, III, IV, IVS
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Kernohan</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Astrozytom
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	3
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	1, 2, 3, 4
<b>Datenbereich:</b>	I, II, III, IV
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Lugano Klassifikation</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Hodentumoren
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	4
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	I, IA, IB, IC, II, IIA, IIB, IIC, IID, III, IIIA, IIIB, IIIC, IIID
<b>Datenbereich:</b>	1, 1A, 1B, 1C, 2, 2A, 2B, 2C, 2D, 3, 3A, 3B, 3C, 3D
<b>Referenzdokumente:</b>	Cavalli F, Monfardini G, and Pizzocaro G: Report on the international workshop on staging and treatment of testicular cancer. Eur J Cancer 16: 1367–1372, 1980 (LUGANO-Klassifizierung der Hodentumoren).
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Marburger Klassifikation</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für kleinzellige Bronchial-Ca
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	5
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	VLD (very limited disease)
<b>Datenbereich:</b>	LD (limited disease) EDI (extensive disease I) EDII (extensive disease II) EDIIA (extensive disease IIa) EDIIB (extensive disease IIa)
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]
<b>Kommentar:</b>	

**Feldname:** NWTS

**Beschreibung:** Wilms-Tumor, Nephroblastom

**Datentyp:** Text

**Feldgröße:** 3

**Pflichtfeld:** Nein

**Gültiger** I, II, III, IV, V

**Datenbereich:** 1, 2, 3, 4, 5

**Referenzdokumente:** [12]

**Kommentar:**

**Feldname:** Robson

**Beschreibung:** Für Nierentumoren

**Datentyp:** Text

**Feldgröße:** 4

**Pflichtfeld:** Nein

**Gültiger** I, II, IIIa, IIIb, IIIc, IVa, IVb

**Datenbereich:** 1, 2, 3a, 3b, 3c, 4a, 4b

**Referenzdokumente:** [12]

**Kommentar:**

**Feldname:** VALG

**Beschreibung:** Für kleinzellige Bronchialkarzinome

**Datentyp:** Text

**Feldgröße:** 2

**Pflichtfeld:** Nein

**Gültiger** LD (limited disease)

**Datenbereich:** ED (extensive disease)

**Referenzdokumente:** [12]

**Kommentar:**

**Feldname:** WHO\_Gehirn

**Beschreibung:** Für Gehirntumoren

**Datentyp:** Text

**Feldgröße:** 3

**Pflichtfeld:** Nein

**Gültiger** I, II, III, IV

**Datenbereich:** 1, 2, 3, 4

**Referenzdokumente:** [12]

**Kommentar:**

<b>Feldname:</b>	<b><u>Ann Arbor</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Hodgkin und Non-Hodgkin-Lymphom
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	6
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	I, IE, IA, IAE, IB, IBE II, IIE, IIA, IIAE, IIB, IIBE III, III1, III2, IIIE, IIIA, IIIAE, III1A, III2A, IIIB, IIIBE III1B, III2B, IIIS, IIIAS, IIIBS, IIIES, IIIAES, IIIBES IV, IVA, IVB
<b>Referenzdokumente:</b>	Rosenberg SA. Validity of the Ann Arbor staging classification for the non-Hodgkins' lymphomas. Cancer Treat Rev 61 1023-27 (1977)
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Binet</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für lymphatische Leukämien
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	3
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	A, AI, AII, B, C
<b>Referenzdokumente:</b>	Binet JL, Auquier A, Dighiero G et al. A new prognostic classification of chronic lymphocytic leukemia derived from a multivariate survival analysis. Cancer 1981; 48: 198-206.
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Durie Salmon</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Multiple Myelome
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	4
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	I, IA, IB, II, IIA, IIB, III, IIIA, IIIB 1, 1A, 1B, 2, 2A, 2B, 3, 3A, 3B
<b>Referenzdokumente:</b>	Durie BGM, Salmon SE. A clinical staging system for multiple myeloma correlation of measured myeloma cell mass with presenting clinical features, response to treatment and survival. Cancer 36:842-54 (1975).
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>FAB ALL AML</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Französisch-Amerikanisch-Britisches System für Leukämien
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	6
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	L1, L2, L3, M0, M1, M2, M2Baso, M3, M3v, M4, M4Baso, M4Eo, M5, M5a, M5b, M6, M7
<b>Referenzdokumente:</b>	Bennett JM, Catovsky D, Daniel MT, Flandrin G, Galton DA, Gralnick HR, Sultan C. Proposals for the classification of the acute leukaemias. French-American-British (FAB) cooperative group. Br J Haematol. 1976 Aug; 33(4):451-8.
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Jansen</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für Haarzelleukämien
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	3
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	Vor Milzentfernung: I, II, III, 1, 2, 3 Nach Milzentfernung: A, B, C
<b>Referenzdokumente:</b>	Jansen J, Hermans J. Clinical staging system for hairy cell leukemia. Blood. 1982 Sep;60(3):571-7.
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Murphy</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für kindliches und jugendliches NHL
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	3
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	I, II, III, IV 1, 2, 3, 4
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]
<b>Kommentar:</b>	

<b>Feldname:</b>	<b><u>Phasen CML</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für chronisch myeloische Leukämien
<b>Datentyp:</b>	Text
<b>Feldgröße:</b>	2
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger Datenbereich:</b>	C (chronische Phase) AT (Akzelerierte Phase/Transformation) B (Blastenschub)
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]
<b>Kommentar:</b>	

**Feldname:** Philadelphia

**Beschreibung:** Philadelphia-Chromosom für chronisch myeloische Leukämien und Akute Lymphatische Leukämien

**Datentyp:** Text

**Feldgröße:** 1

**Pflichtfeld:** Nein

**Gültiger** P (positiv)

**Datenbereich:** N (negativ)

**Referenzdokumente:** [12]

**Kommentar:**

**Feldname:** Radaszkiewicz

**Beschreibung:** Für gastrointestinale Lymphome

**Datentyp:** Text

**Feldgröße:** 4

**Pflichtfeld:** Nein

**Gültiger** EI, E11, EI2, EII, EII1, EII2, EIII, EIV

**Datenbereich:**

**Referenzdokumente:** Radaszkiewicz T, Dragosics B, Bauer P. Gastrointestinal malignant lymphomas of the mucosa-associated tissue: Factors relevant to prognosis. Gastroenterology 1992,102: 1628-1638

**Kommentar:**

**Feldname:** Rai

**Beschreibung:** Für Chronisch-Lymphatische Leukämien

**Datentyp:** Text

**Feldgröße:** 3

**Pflichtfeld:** Nein

**Gültiger** 0, I, II, III, IV

**Datenbereich:** 1, 2, 3, 4

**Referenzdokumente:** Rai KR, Sawitsky A, Cronkite EP, et al.: Clinical staging of chronic lymphocytic leukemia. Blood 46 (2): 219-34, 1975.

**Kommentar:**

<b>Feldname:</b>	<b><u>Mercury</u></b>
<b>Beschreibung:</b>	Für maligne Tumoren im mittleren und unteren Rektumdrittel
<b>Datentyp:</b>	Zahl
<b>Feldgröße:</b>	1
<b>Pflichtfeld:</b>	Nein
<b>Gültiger</b>	1,2,3
<b>Datenbereich:</b>	
<b>Referenzdokumente:</b>	[12]
<b>Kommentar:</b>	Die MERCURY Klassifikation ist eine Qualitätseinteilung einer bestimmten Operation bei malignen Tumoren im mittleren und unteren Rektumdrittel, nämlich der totalen mesorektalen Exzision (TME), einem standardisierten radikalen Operationsverfahren.