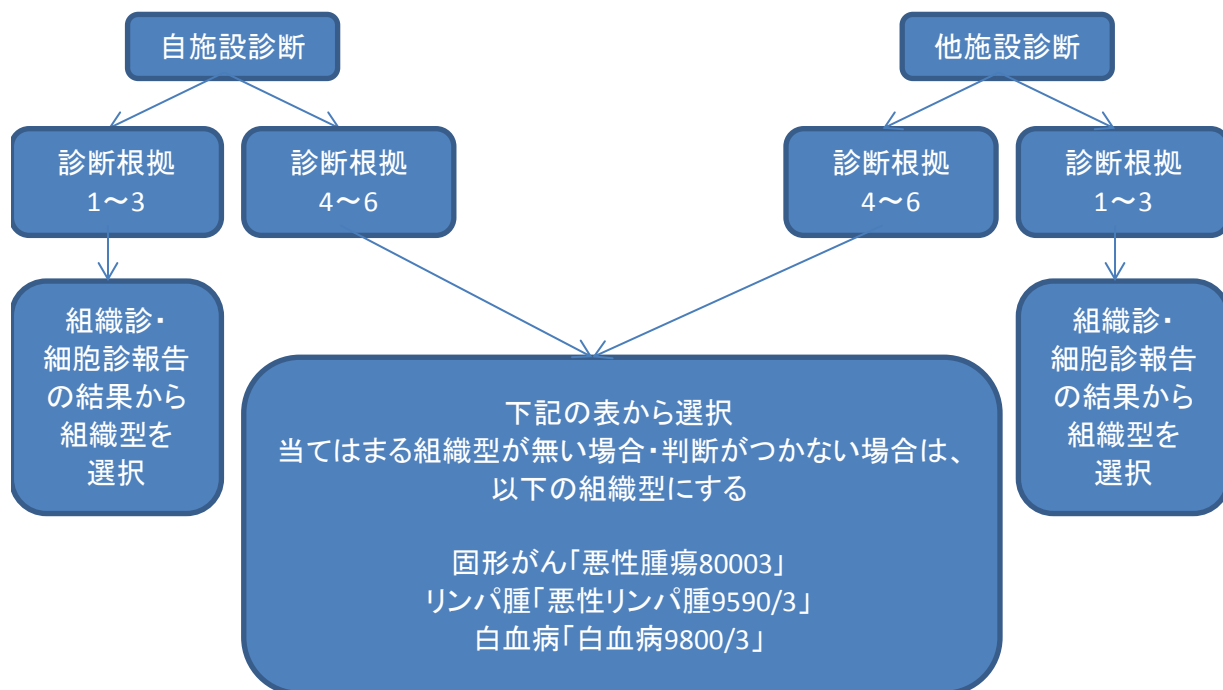


# 診断根拠が顕微鏡学的（病理学的）診断でない時に用いてよい組織型

## 診断根拠

- 1.原発巣の組織診 2.転移巣の組織診 3.細胞診 4.部位特異的腫瘍マ-カ- 5.臨床検査 6.臨床診断



形態コード	組織診断名
8000	新生物・腫瘍,NOS※
8150	膵内分泌腫瘍
8151	インスリノーマ
8152	腸グルカゴン腫瘍
8153	ガストリノーマ
8154	膵内分泌・外分泌細胞混合腫瘍
8160/3	胆管細胞癌
8170	◎肝細胞癌(AFP高値)
8270	嫌色素性腺腫/癌(下垂体腫瘍)
8271	プロラクチノーマ(下垂体腫瘍)
8272	下垂体腺腫/癌,NOS
8280	好酸性腺腫/癌(下垂体腫瘍)
8281	好酸性・好塩基性混合腺腫/癌 (下垂体腫瘍)
8720	黒色腫(眼又は皮膚に原発の場合)
8800	肉腫,NOS
8960	腎芽腫
9100	◎絨毛癌(HCG高値)
9140	カポジ肉腫

形態コード	組織診断名
9350	頭蓋咽頭腫
9380	グリオーマ
9384/1	上皮下巨細胞性アストロサイトーマ
9500	◎神経芽腫(神経芽細胞種)(VMA高値)
9510	網膜芽腫(網膜芽細胞腫)
9530	髄膜腫,NOS
9531	髄膜皮性髄膜腫
9532	線維性髄膜腫
9533	砂粒腫性髄膜腫
9534	血管腫性髄膜腫
9535	血管芽腫性髄膜腫
9537	移行型髄膜腫
9538	明細胞髄膜腫/乳頭状髄膜腫
9539	異型髄膜腫
9590	リンパ腫
9732	多発性骨髄腫
9761	◎ワルデンストレーママクログロブリン血症(免疫グロブリン高値)
9800	白血病

※NOS Not Otherwise Specified 他に何らの説明や記載のないもの、詳細不明

◎のついている病理診断(組織型)の場合のみ、診断根拠として『4.部位特異的腫瘍マ-カ-』を選択することが出来ます。それ以外の場合は、腫瘍マ-カ-で診断したとしても、診断根拠は『5.臨床検査』を選択します。