

# 多重がんルールの概要

---

～ SEER2018準拠 ～



国立がん研究センター

がん対策情報センター がん登録センター



JA長野厚生連 佐久総合病院 総合医療情報センター

西本 寛

# はじめに

---

- このルールは、新たに認められた腫瘍に対し、院内がん登録上での扱い(【単発】か【多重】か)を判断するためのもの
- 2018年症例から採用
- ルールは、11種類

## ■ 固形腫瘍

「頭頸部」、「肺」、「大腸」、「乳房」、「腎」、  
「腎盂・尿管・膀胱・その他の尿路系」、  
「中枢神経系・脊髄神経根-良性および  
性状不詳」、「中枢神経系・末梢神経-悪性」、  
「皮膚悪性黒色腫」、「その他の部位」

## ■ 造血器腫瘍

# 固形腫瘍における多重がん判定

- 多重がんルール適用外

- ① 病理組織学的に《再発》と診断された腫瘍、
- ② 《転移性腫瘍》と診断された腫瘍

ただし、《再発》と診断された腫瘍は、  
その情報源を要確認

病理が必要



「固形腫瘍における多重がんルール  
適用対象判定資料」に従って判定を！

# 《再発》と診断された症例の扱い

| 病理学的検査の有無 | 病理学的検査報告書の記載内容 | 病理医への問合せ | 病理医の回答      | 多重がん<br>ルールの適用 | 《多重》時の<br>腫瘍情報テキストへの<br>記載 |
|-----------|----------------|----------|-------------|----------------|----------------------------|
| なし        | —              | —        | —           | 要              | 多重=1M●※                    |
| あり        | 【再発】           | 不要       | —           | 不要             | —                          |
|           | 【再発】かどうか不明確    | 不要       | —           | 要              | 多重=2M●※                    |
|           | 【再発】を否定        | 不要       | —           | 要              | 多重=3M●※                    |
|           | 【再発】に関する記載がない  | 要        | 【再発】        | 不要             | —                          |
|           |                |          | 【再発】かどうか不明確 | 要              | 多重=2M●※                    |
|           |                |          | 【再発】を否定     | 要              | 多重=3M●※                    |
|           |                |          | 回答なし        | 要              | 多重=4M●※                    |

※テキスト記載の赤字部分は、《多重》と判断されたルールを明記。

\* 多重がんルールで《単発》と判断された場合は、テキストへのコメント不要。

# 固形腫瘍の基本的な考え方 ①

判定が必要な腫瘍に対し、

- 部位を確認

特異的部位（個別ルールがある部位）か、  
それ以外か

個別ルールがない部位は「その他」

- 個々の部位で病巣数を確認

1個なら「単一腫瘍」  
複数なら「複数腫瘍」

この情報は、  
各部位ルールの「腫瘍数」に反映

# 固形腫瘍の基本的な考え方②

---

- 該当部位を確認

ルールの「項目内容」を**M1から順番に**確認。  
「はい」が選択されるまですすんでいく。

「はい」が選択されたルールの「決定」に従い、  
【単発】 か 【多重】 を決める。

ただし、最終決定は、「備考」確認後！

# 資料の構成

- 固形腫瘍は、基本2種類

- ◆ 本表・・・ルール詳細

- ◆ 別表・・・組織型の「同義語と定義」

- ※「皮膚悪性黒色腫」と「その他の部位」は、【本表】のみ

- 造血器腫瘍は、

- ◆ 本表

- ◆ 資料A※ 多重がん判定

- ◆ 資料B※ 転化組織型の検索

- ◆ 資料C 「別表1」造血器腫瘍データベース

- ◆ 資料D 「別表2」造血器腫瘍多重がんルールM7におけるNOSとその特異的な組織型の組合せ表

※資料A 資料Bは、検索サイト

URL: <https://jhcr-cs.ganjoho.jp/hemdb/>

# 固形腫瘍【別表】の見方 ①

| 《左列》<br>特異的またはNOSの組織型 |                                                        | 《中列》<br>左列の同義語                                                                                                                                                                                                                                                                         | 《右列》<br>左列または中列の亜型/変異型                                                                                                                                                               |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| コード                   | 用語                                                     | 用語                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 用語                                                                                                                                                                                   |
| 8140                  | Adenocarcinoma                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma/carcinoma</li> <li>Adenocarcinoma/<b>carcinoma in a polyp</b></li> <li>NOS</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma, NOS Undifferentiated</li> <li>Adenoid cystic carcinoma</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul> |
| 8560                  | Adenosquamous carcinoma                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mixed adenocarcinoma NOS and epidermoid carcinoma</li> <li>Mixed adenocarcinoma NOS and squamous carcinoma</li> </ul>                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |
| 8045                  | Combined small cell carcinoma                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Small cell carcinoma mixed with adenocarcinoma</li> <li>Small cell carcinoma with adenocarcinoma neuroendocrine carcinoma</li> <li>Small cell carcinoma with other type of carcinoma</li> </ul>                                                 |                                                                                                                                                                                      |
| 8153                  | Gastrinoma                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |
| 8936/3                | Gastrointestinal stromal tumor classified as malignant | Gastrointestinal stromal tumor, malignant (GIST, malignant)                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |
| 8244                  | Mixed adenoneuroendocrine carcinoma                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma mixed with high-grade large cell neuroendocrine carcinoma</li> <li>Adenocarcinoma mixed with high-grade small cell neuroendocrine carcinoma</li> <li>Any carcinoid mixed with neuroendocrine carcinoma</li> <li>MANEC</li> </ul> | Goblet cell carcinoid                                                                                                                                                                |

Adenocarcinomaと  
carcinoma in a polypは、  
「同じ太枠」



# 固形腫瘍【別表】の見方 ②

| 《左列》<br>特異的またはNOSの組織型 |                                                        | 《中列》<br>左列の同義語                                                                                                                                                                                                                                                        | 《右列》<br>左列または中列の亜型/変異型                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| コード                   | 用語                                                     | 用語                                                                                                                                                                                                                                                                    | 用語                                                                                                                                                                                                  |
| 8140                  | Adenocarcinoma                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma/carcinoma</li> <li>Adenocarcinoma/carcinoma in a polyp</li> <li>NOS</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma, NOS Undifferentiated</li> <li>Adenoid cystic carcinoma</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul> |
| 8560                  | Adenosquamous carcinoma                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mixed adenocarcinoma NOS and epidermoid carcinoma</li> <li>Mixed adenocarcinoma NOS and squamous cell carcinoma</li> </ul>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |
| 8045                  | Combined small cell carcinoma                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Small cell carcinoma mixed with adenocarcinoma</li> <li>Small cell carcinoma mixed with adenocarcinoma neuroendocrine carcinoma</li> <li>Small cell carcinoma mixed with any other type of carcinoma adenocarcinoma</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                     |
| 8153                  | Gastrinoma                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |
| 8936/3                | Gastrointestinal stromal tumor classified as malignant | Gastrointestinal stromal tumor, malignant<br>GIST, malignant                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |
| 8244                  | Mixed adenoneuroendocrine carcinoma                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma</li> <li>Large cell carcinoma</li> <li>Adenocarcinoma</li> <li>Small cell carcinoma</li> <li>Any carcinoma</li> <li>MANEC</li> </ul>                                                                            |                                                                                                                                                                                                     |

Adenocarcinomaと  
Combined small cell carcinomaは、  
「異なる太枠」

# 固形腫瘍【別表】の見方 ③

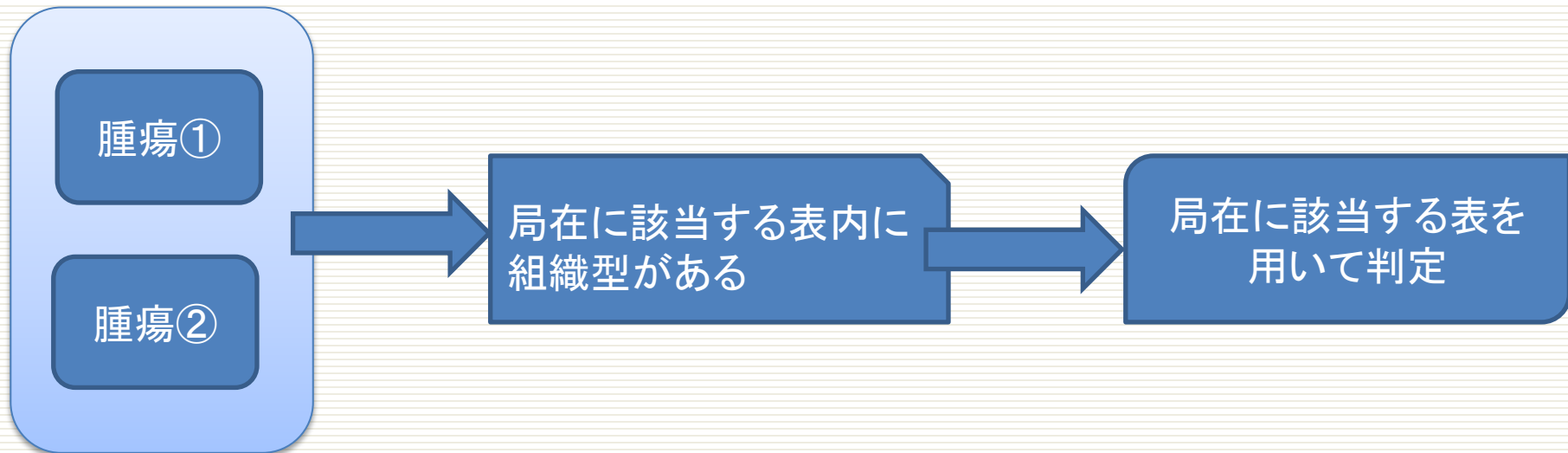
| 《左列》<br>特異的またはNOSの組織型 |                                                        | 《中列》<br>左列の同義語                                                                                                                                                                                                                                                                         | 《右列》<br>左列または中列の亜型/変異型                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| コード                   | 用語                                                     | 用語                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 用語                                                                                                                                                                                                  |
| 8140                  | Adenocarcinoma                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma/carcinoma</li> <li>Adenocarcinoma/carcinoma in a polyp NOS</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma, NOS Undifferentiated</li> <li>Adenoid cystic carcinoma</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul> |
| 8560                  | Adenosquamous carcinoma                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mixed adenocarcinoma NOS and epidermoid carcinoma NOS</li> <li>.....</li> </ul>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |
| 8040                  | Adenocarcinoma, Undifferentiated                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma NOS with</li> <li>Adenocarcinoma NOS with</li> <li>Adenocarcinoma NOS with any other carcinoma</li> </ul>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |
| 8150                  | Adenoid cystic carcinoma                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |
| 8936/3                | Gastrointestinal stromal tumor classified as malignant | Gastrointestinal stromal tumor, malignant GIST, malignant                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                     |
| 8244                  | Mixed adenoneuroendocrine carcinoma                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Adenocarcinoma mixed with high-grade large cell neuroendocrine carcinoma</li> <li>Adenocarcinoma mixed with high-grade small cell neuroendocrine carcinoma</li> <li>Any carcinoid mixed with neuroendocrine carcinoma</li> <li>MANEC</li> </ul> | Goblet cell carcinoid                                                                                                                                                                               |

Adenocarcinoma, Undifferentiatedと  
Adenoid cystic carcinomaは、  
「互いに異なる亜型/変異型」

# 頭頸部 別表の見方①

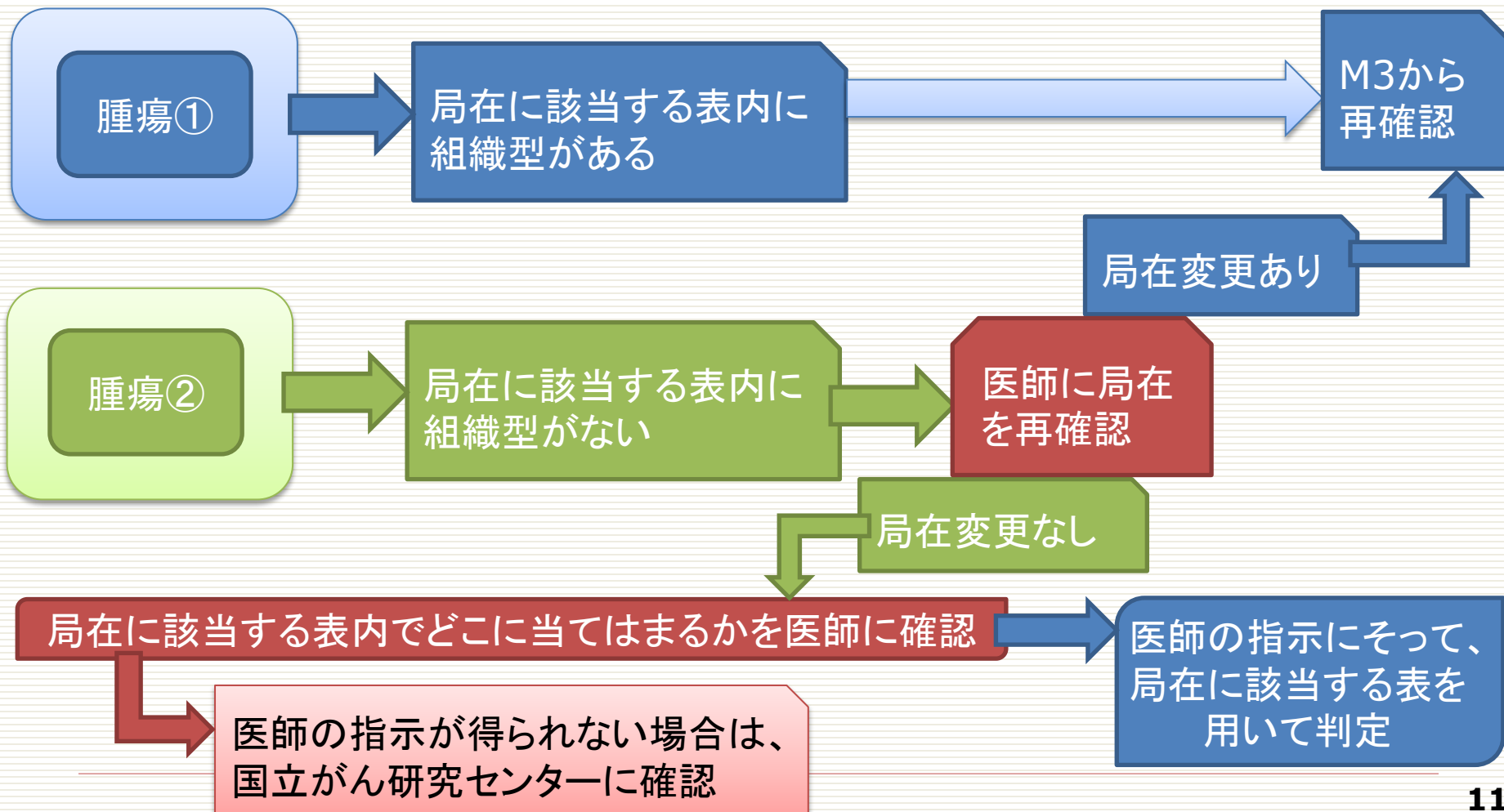
- 本表 M7、M8、M12において用いる。
- 《局在》によって表1～9に分けられている。
- 該当する《局在》の表で確認していく。

1. 診断された複数腫瘍の組織型がすべて同一表中にあり、腫瘍の存在する部位と一致している



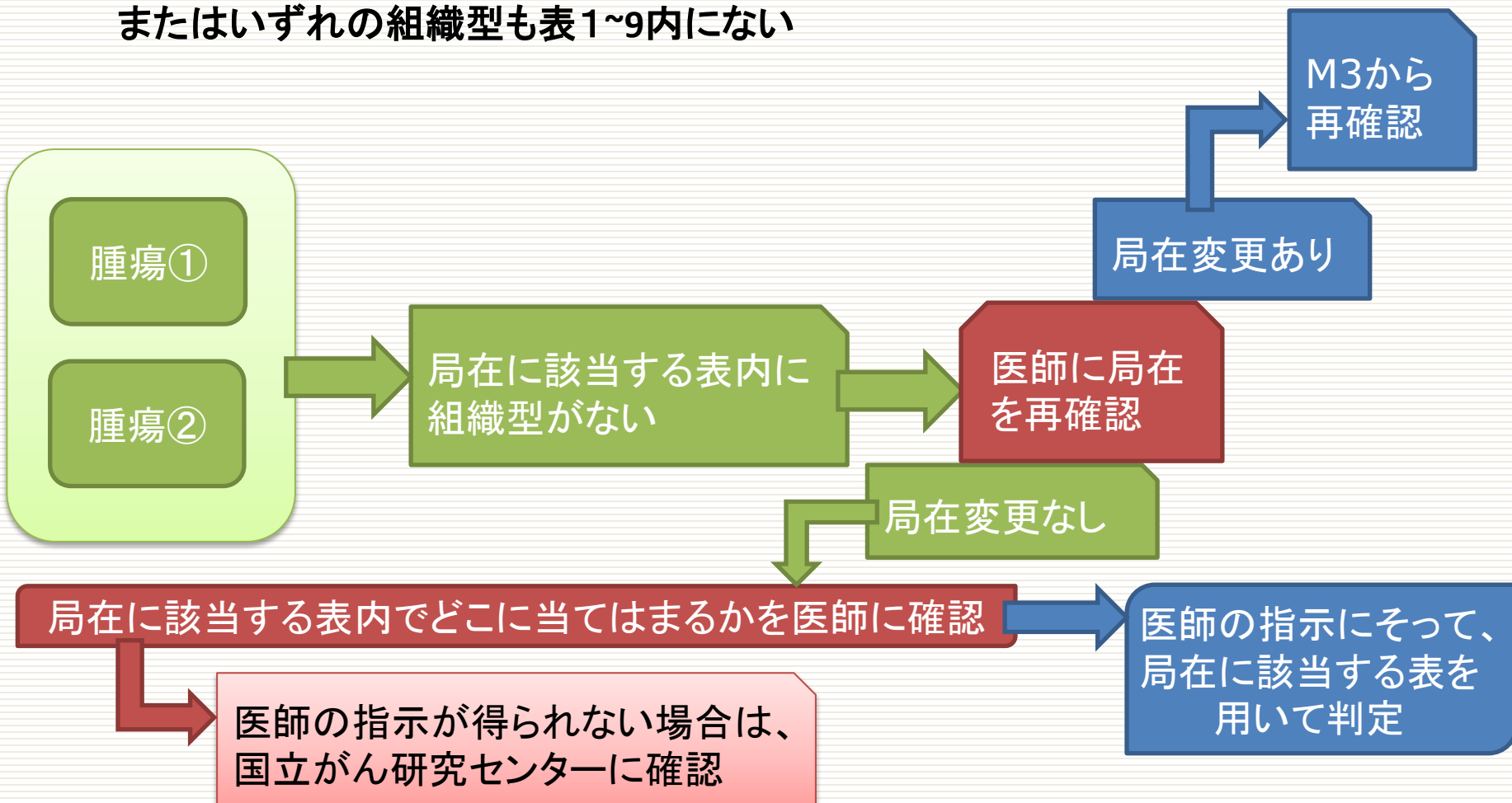
# 頭頸部 別表の見方②

2. 複数腫瘍の組織型のうち、  
一方の腫瘍の組織型はそれが診断された局在に対応する表内にあり、  
その他の腫瘍の組織型は診断された局在とは別の表内にある、または表1～9内にはない



# 頭頸部 別表の見方③

3. 複数腫瘍の組織型すべてが腫瘍の存在する局在とは異なる表内に記載されている、またはいずれの組織型も表1~9内にはない



# 造血器腫瘍 【資料A】 【資料B】

URL: <https://jhcr-cs.ganjoho.jp/hemdb/>

対象年: 2018

## 多重がん判定

①、②に形態コードを入力してください。

① 形態コードを入力

+

② 形態コードを入力



M7、M15  
で使用

## 転化組織型の検索

③に形態コードを入力してください。

③ 形態コードを入力

の

- ☒ 転化前  
☐ 転化後

の組織型を

表示



M8～M13  
で使用

※結果は別ウィンドウで表示されます。

資料  
A

資料  
B

# 造血器腫瘍 【資料A】

判定したい腫瘍  
(後に診断された腫瘍)の  
診断年を入力

対象年: 2018

## 多重がん判定

①、②に形態コードを入力してください。

① 形態コードを入力

+

② 形態コードを入力



①に前の腫瘍の形態コードを  または  と入力

②に後の腫瘍の形態コードを  または  と入力

をクリック

に《単発》 or 《多重》 と表示

# 造血器腫瘍 【資料B】①-1

判定したい腫瘍の  
診断年を入力

ある組織型の急性腫瘍の  
転化前 組織型(慢性腫瘍)  
を検索したいとき

対象年： 2018

転化組織型の検索

③に形態コードを入力してください。

③

形態コードを入力

の

☒ 転化前

☐ 転化後

の組織型を

表示



※結果は別ウィンドウで表示されます。

③に急性腫瘍の形態コードを  または  と入力

☒ 転化前

を選択し、

表示



をクリック



# 造血器腫瘍 【資料B】①-2

形態コード[9671/3] 転化前検索

入力情報

| 形態コード | 英語名                        | 日本語名              |
|-------|----------------------------|-------------------|
| 9671  | Lymphoplasmacytic lymphoma | 悪性リンパ腫, リンパ球形質細胞性 |

転化前情報

| 形態コード | 英語名                                                     | 日本語名                      |
|-------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| 9675  | Malignant lymphoma, mixed small and large cell, diffuse | 悪性リンパ腫, 小細胞及び大細胞混合型, びまん性 |

転化

一般には 慢性 → 急性に転化することが多い

- \* 転化前情報がある場合は、上記のような一覧が表示
- \* 転化前情報がない場合は、「**転化前の形態は存在しません**」と表示
- \* \* 転化の関係にあれば、止まったMルールに従い、判定をする。

# 造血器腫瘍 【資料B】②-1

判定したい腫瘍の  
診断年を入力

対象年： 2018

ある組織型の慢性腫瘍の  
転化後 組織型(急性腫瘍)  
を検索したいとき

転化組織型の検索

③に形態コードを入力してください。

③ 形態コードを入力

の

☒ 転化前

☐ 転化後

の組織型を

表示

※結果は別ウィンドウで表示されます。

③に慢性腫瘍の形態コードを  または  と入力

☐ 転化後

を選択し、

表示

をクリック

# 造血器腫瘍 【資料B】②-2

## 形態コード[9671/3] 転化後検索

### 入力情報

| 形態コード | 英語名                        | 日本語名              |
|-------|----------------------------|-------------------|
| 9671  | Lymphoplasmacytic lymphoma | 悪性リンパ腫, リンパ球形質細胞性 |

### 転化後情報

| 形態コード | 英語名                                               | 日本語名                        |
|-------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| 9650  | Classic Hodgkin lymphoma                          | ホジキンリンパ腫, NOS               |
| 9651  | Lymphocyte-rich classic Hodgkin lymphoma          | ホジキンリンパ腫, 高リンパ球型            |
| 9652  | Mixed cellularity classic Hodgkin lymphoma        | ホジキンリンパ腫, 混合細胞型, NOS        |
| 9653  | Lymphocyte-depleted classic Hodgkin lymphoma      | ホジキンリンパ腫, リンパ球減少型, NOS      |
| 9655  | Hodgkin lymphoma, lymphocyte depletion, reticular | ホジキンリンパ腫, リンパ球減少型, 細網性      |
| 9659  | Nodular lymphocyte predominant Hodgkin lymphoma   | ホジキンリンパ腫, 結節性リンパ球優勢型        |
| 9663  | Nodular sclerosis classic Hodgkin lymphoma        | ホジキンリンパ腫, 結節硬化型, NOS        |
| 9680  | Diffuse large B-cell lymphoma, NOS                | 悪性リンパ腫, 大細胞性B細胞型, びまん性, NOS |

＊ 転化後情報がある場合は、上記のような一覧が表示

＊ 転化後情報がない場合は、「**転化後の形態は存在しません**」と表示

＊ ＊ 転化の関係にあれば、止まったMルールに従い、判定をする。

# 造血器腫瘍 【資料C】

資料A 資料Bの情報を  
紙ベースにしたもの

造血器腫瘍データベース 1 ページ目、左列中段“

●9651/3: Lymphocyte-rich classical Hodgkin lymphoma”を用いて説明

ICD-O-3  
形態コードと  
病名

●9651/3 Lymphocyte-rich classical Hodgkin lymphoma  
Hodgkin lymphoma, lymphocyte-rich

資料B  
同様の内容

●から急性腫瘍へ転化 - 9680/3

慢性腫瘍から●へ転化 - 9671/3, 9761/3

資料A  
同様の内容

単発 - 9590/3, 9650/3, 9652/3, 9653/3, 9654/3,  
9655/3, 9659/3, 9661/3, 9662/3, 9663/3, 9664/3,  
9665/3, 9667/3

# 造血器腫瘍【資料D】

※この資料は、造血器多重がんルール**M7**において使用。

## 《パターン1》

「1回目がNOS、2回目がその特異的な組織型に該当」の欄【○】

| 一回目に診断された組織型 |    | 二回目に診断された組織型 |    | NOSと<br>その特異的な組織型<br>に該当 | 備考欄 |
|--------------|----|--------------|----|--------------------------|-----|
| 形態コード        | 名称 | 形態コード        | 名称 |                          |     |
| 9590/3       |    | 9591/3       |    | ○                        |     |
|              |    | 9596/3       |    | ○                        |     |

**赤** と **青** の組み合わせが、「NOS」と「その特異的な組織型」に該当するもの。

↓

【資料A】または【資料C】で、「単発」「多重」 どちらの判定になるか確認

# 造血器腫瘍 【資料D】

※この資料は、造血器多重がんルールM7において使用。

## 《パターン2》

医師に確認

「1回目がNOS、2回目がその特異的な組織型に該当」の欄 【▲】

| 一回目に診断された組織型 |    | 二回目に診断された組織型 |    | NOSと<br>その特異的な組織型<br>に該当 | 備考欄 |
|--------------|----|--------------|----|--------------------------|-----|
| 形態コード        | 名称 | 形態コード        | 名称 |                          |     |
| 9591/3       |    | 9596/3       |    | ○                        |     |
|              |    | 9835/3       |    | ▲                        | ○   |

赤 と 青 の組み合わせは、医師に確認が必要なもの

医師に確認が出来ない場合は、備考欄の「○」判定に従う。(パターン1と同様)

↓

【資料A】または【資料C】で、「単発」「多重」どちらの判定になるか確認

# 造血器腫瘍【資料D】

※この資料は、造血器多重がんルール**M7**において使用。

## 《パターン3》

「1回目がNOS、2回目がその特異的な組織型に該当」の欄【▲】

| 一回目に診断された組織型 |    | 二回目に診断された組織型 |    | NOSと<br>その特異的な組織型<br>に該当 | 備考欄 |
|--------------|----|--------------|----|--------------------------|-----|
| 形態コード        | 名称 | 形態コード        | 名称 |                          |     |
| 9860/3       |    | 9805/3       |    | ▲                        | ×   |
|              |    | 9806/3       |    | ○                        |     |

**赤** と **青** の組み合わせは、医師に確認が必要なもの

医師に確認が出来ない場合は、備考欄の「×」判定に従う。

↓

「NOS」と「その特異的な組織型」としないため、**M8**へ進む

# 考え方に注意するところ

## 固形腫瘍のルール

### ● 1つ目の腫瘍

あるいは

最後の再発腫瘍の診断後、

満●年の間臨床的に再発を認めず

(clinially disease-free)、その後新たな腫瘍が発生した

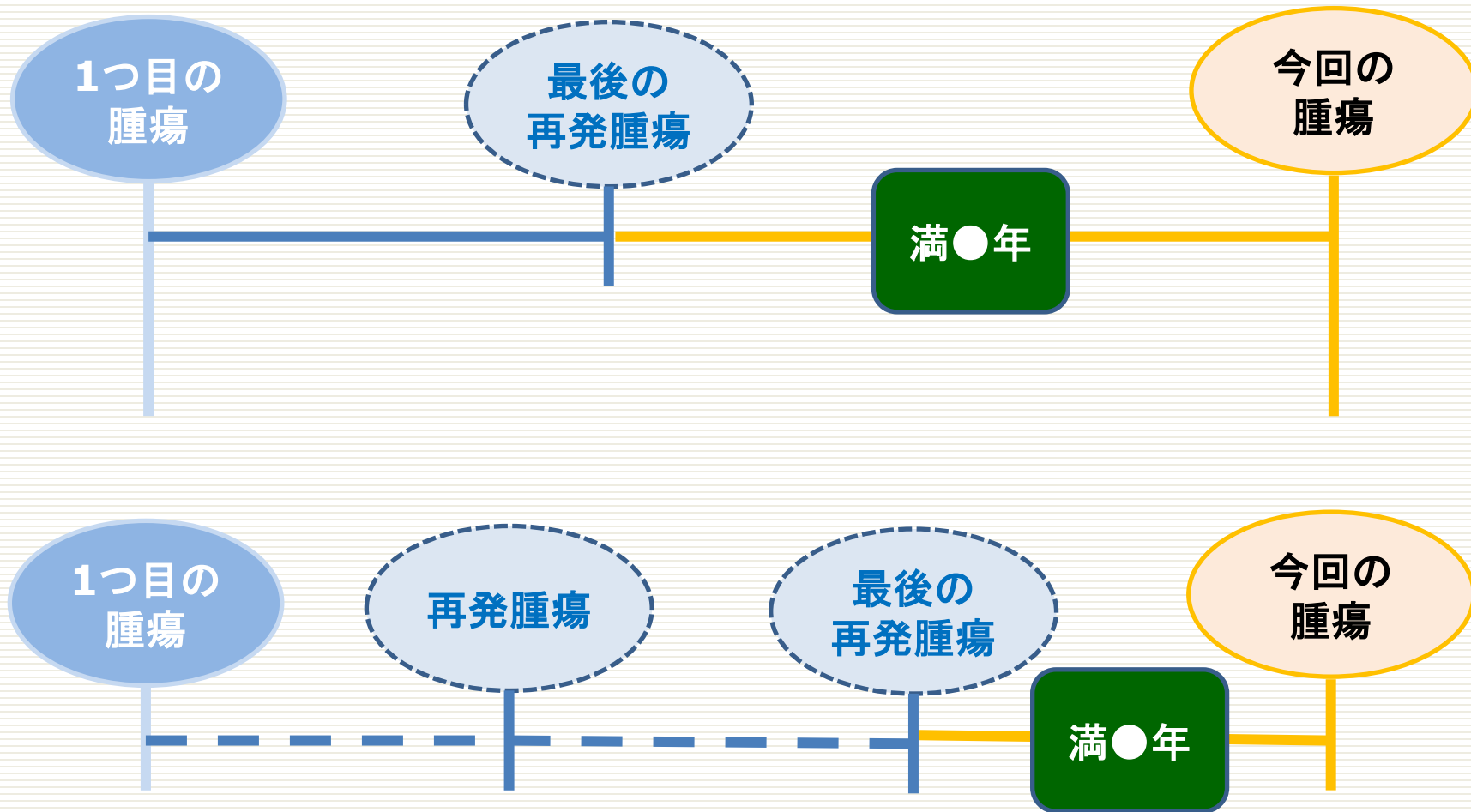
- ・肺M4
- ・大腸M10
- ・乳房M8 など





# 考え方に注意するところ

## 固形腫瘍のルール



# 多重がんのルール 《肺》

---

# 基本ルール 《肺》

---

- 該当部位：

C340-C343、C348、C349

- 対象外

悪性リンパ腫・白血病 M9590-M9993

カポジ肉腫 M9140

# 多重がんルール 《肺》

| 腫瘍数 | ルール | 項目内容                                                                                                                           |         | 決定 |
|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
| 不明  | M1  | 単一腫瘍か複数腫瘍かが不明                                                                                                                  | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |     | ↓いいえ                                                                                                                           |         |    |
| 単一  | M2  | 単一腫瘍                                                                                                                           | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |     | ↓いいえ                                                                                                                           |         |    |
| 複数  | M3  | ICD-O局在コードがC <b>34</b> _である腫瘍と、それとは非連続な、局在コードの <b>2</b> 桁目および/または <b>3</b> 桁目(C <b>X</b> <b>X</b> x)がC <b>34</b> _と異なる腫瘍とが存在する | ⇒<br>はい | 多重 |
|     |     | 局在で確認                                                                                                                          |         |    |
|     |     | ↓いいえ                                                                                                                           |         |    |
| 複数  | M4  | 1つ目の腫瘍あるいは最後の再発腫瘍の診断後、 <b>満3年の間</b> 、臨床的に再発を認めず(clinically disease-free)、その後( <b>3年を超えて</b> )、新たな腫瘍が発生した                       | ⇒<br>はい | 多重 |
|     |     | 診断の間隔で確認                                                                                                                       |         |    |
|     |     | ↓いいえ                                                                                                                           |         |    |

# 多重がんルール 《肺》

| 腫瘍数 | ルール       | 項目内容                                                                                                                        |         | 決定        |
|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 複数  | <b>M5</b> | 少なくとも1つの腫瘍が、小細胞癌(8041)またはその亜型/変異型で、その他の腫瘍が非小細胞癌(8046)またはその亜型/変異型である<br><small>組織型の組合せで確認</small>                            | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |           | ↓いいえ                                                                                                                        |         |           |
| 複数  | <b>M6</b> | 同時性・異時性発生を問わず、互いに非連続である複数の腫瘍の組織型が、「同義語と定義の表」の右列において、異なる亜型/変異型である<br><small>別表で「右列」を確認</small>                               | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |           | ↓いいえ                                                                                                                        |         |           |
| 複数  | <b>M7</b> | 同時性・異時性発生を問わず、互いに非連続である複数の腫瘍が同側肺にあり、それらの組織型が、「同義語と定義の表」において、同じ太枠に所属している<br><small>側性で確認</small> <small>別表で「同じ太枠」か確認</small> | ⇒<br>はい | <b>単発</b> |
|     |           | ↓いいえ                                                                                                                        |         |           |
| 複数  | <b>M8</b> | 同時性・異時性発生を問わず、互いに非連続である複数の腫瘍の組織型が、「同義語と定義の表」において、異なる太枠に記載されている<br><small>別表で「異なる太枠」か確認</small>                              | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |           | ↓いいえ                                                                                                                        |         |           |

# 多重がんルール 《肺》

| 腫瘍数 | ルール | 項目内容                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | 決定 |
|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
| 複数  | M9  | <p>同時性に複数の腫瘍が存在し、以下のいずれかに該当する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・両側肺に存在（左右の肺それぞれに複数の腫瘍がある）</li> <li>・同側肺に存在</li> <li>・一方の肺に一つの腫瘍があり、対側肺に複数の腫瘍が存在</li> </ul> <p>《注記》<br/>また、上記に加え、腫瘍の組織型が備考欄に記載された注1, 2に該当する</p> <div>診断時期</div> <div>腫瘍位置</div> <div>組織型も注意</div> | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |     | ↓いいえ                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |    |
| 複数  | M10 | <p>浸潤癌の診断後、その浸潤癌と同側の肺に上皮内癌が診断された</p> <p>《注記》この場合、浸潤癌を登録する</p> <div>側性で確認</div> <div>浸潤癌後に上皮内癌？</div>                                                                                                                                                                       | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |     | ↓いいえ                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |    |
| 複数  | M11 | <p>両側肺それぞれに1個ずつの腫瘍が存在する</p> <div>側性で確認</div>                                                                                                                                                                                                                               | ⇒<br>はい | 多重 |
|     |     | ↓いいえ                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |    |

# 多重がんルール 《肺》

| 腫瘍数 | ルール        | 項目内容                                                             |         | 決定 |
|-----|------------|------------------------------------------------------------------|---------|----|
| 複数  | <b>M12</b> | 上皮内癌診断から60日以内に同側肺の浸潤癌が診断された（この場合、浸潤癌を登録する）<br>上皮内癌＋浸潤癌？ 診断の間隔で確認 | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |            | ↓いいえ                                                             |         |    |
| 複数  | <b>M13</b> | 上皮内癌診断後60日を超えた間隔で同側肺の浸潤癌が診断された<br>上皮内癌＋浸潤癌？ 診断の間隔で確認             | ⇒<br>はい | 多重 |
|     |            | ↓いいえ                                                             |         |    |
| 複数  | <b>M14</b> | 上記のいずれも当てはまらない                                                   | ⇒<br>はい | 単発 |

# 多重がんルール別表#1 《肺》

| 《左列》<br>特異的/NOSの組織型 |        | 《中列》<br>左の同義語             | 《右列》<br>左/中列の亜型/変異型                                                                                                                                                                                            |
|---------------------|--------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| コード                 | 表現用語   |                           |                                                                                                                                                                                                                |
| 8140                | 腺癌     | 腺癌、NOS<br>上皮内腺癌<br>腺癌、浸潤性 | 腺房型腺癌<br>腺様嚢胞癌<br>コロイド腺癌<br>胎児型腺癌<br>置換型腺癌<br>粘液性腺癌/粘液性上皮内癌<br>/浸潤性粘液性腺癌<br>/微小浸潤性粘液性腺癌<br>/(前浸潤性)粘液性上皮内腺癌<br>微少乳頭型腺癌<br>粘液・非粘液混合型腺癌<br>非粘液性上皮内癌<br>/微小浸潤性非粘液性腺癌<br>/(前浸潤性)非粘液性上皮内腺癌<br>乳頭型腺癌<br>腸型腺癌<br>充実型腺癌 |
| 8560                | 腺扁平上皮癌 |                           |                                                                                                                                                                                                                |



# 多重がんルール別表#2 《肺》

| 《左列》<br>特異的/NOSの組織型 |           | 《中列》<br>左の同義語                     | 《右列》<br>左/中列の亜型/<br>変異型 |
|---------------------|-----------|-----------------------------------|-------------------------|
| 8562                | 上皮筋上皮癌    | 腺筋上皮腫 他                           |                         |
| 9133                | 類上皮血管内皮腫  |                                   |                         |
| 8031                | 巨細胞癌      |                                   |                         |
| 8580                | 胸腺腫(肺内発生) |                                   |                         |
| 8012                | 大細胞癌      | 大細胞退形成性癌<br>大細胞癌、NOS<br>大細胞未分化癌 他 |                         |
| 8082                | リンパ上皮腫様癌  |                                   |                         |
| 8720                | 黒色腫       |                                   |                         |
| 8430                | 粘表皮癌      | 粘表皮腫瘍                             |                         |
| 8982                | 筋上皮癌      |                                   |                         |

# 多重がんルール別表#3 《肺》

| 《左列》<br>特異的/NOSの組織型 |                             | 《中列》<br>左の同義語 | 《右列》<br>左/中列の亜型/変異型                                          |
|---------------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>8046</b>         | 非小細胞癌                       |               | <b>8041</b> 小細胞癌の亜型以外の<br>全ての組織型が、<br>この項目の亜型/変異型に含まれる       |
| <b>8023</b>         | NUT転座癌                      |               |                                                              |
| <b>8714</b>         | 悪性PEComa<br>(血管周囲類上皮腫瘍)     |               |                                                              |
| <b>8022</b>         | 多形癌                         |               |                                                              |
| <b>8800</b>         | 肉腫、NOS                      |               | 滑膜肉腫 他                                                       |
| <b>8041</b>         | 小細胞癌<br>/神経内分泌腫瘍<br>(NET腫瘍) |               | 定型カルチノイド<br>異型カルチノイド<br>混合型小細胞癌<br>大細胞神経内分泌癌<br>混合型大細胞神経内分泌癌 |
| <b>8032</b>         | 紡錘細胞癌                       |               |                                                              |
| <b>8070</b>         | 扁平上皮癌                       |               | 類基底細胞型扁平上皮癌<br>角化型扁平上皮癌<br>非角化型扁平上皮癌                         |

# 多重がんルール 《肺》 演習問題

---

右肺下葉《C34.3》に2つの「がん」が診断され、  
切除術施行。

上皮内腺癌(adenocarcinoma in situ)と  
乳頭状腺癌(Papillary adenocarcinoma)  
の2つの腫瘍と診断された。

| ルール | 判定結果 |
|-----|------|
|     |      |

# 多重がんルール 《肺》 演習解答

右肺下葉《C34.3》に2つの「がん」が診断され、  
切除術施行。

上皮内腺癌(adenocarcinoma in situ)と  
乳頭状腺癌(Papillary adenocarcinoma)  
の2つの腫瘍と診断された。

| ルール | 判定結果 |
|-----|------|
| M9  | 単発   |

ポイント:M7「別表で同じ太枠に所属している」に該当するが、  
備考注2に該当しないため、ここでは止まらず先へ進む。

# 多重がんのルール 《乳房》

---

# 基本ルール 《乳房》

---

- 該当部位：

C500-C506、C508-C509

- 対象外

悪性リンパ腫・白血病 M9590-M9993

カポジ肉腫 M9140

# 多重がんルール 《乳房》

| 腫瘍数 | ルール       | 項目内容                                                                         |         | 決定 |
|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
| 不明  | <b>M1</b> | 単一腫瘍か複数腫瘍かが不明                                                                | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                                                                         |         |    |
| 単一  | <b>M2</b> | 炎症性乳癌の診断で、以下のいずれかである<br>・両側乳房<br>・同側乳房で、複数の領域※に存在<br>※訳注:ICD-O局在コード上の2つ以上の領域 | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                                                                         |         |    |
| 単一  | <b>M3</b> | 単一腫瘍である                                                                      | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                                                                         |         |    |
| 複数  | <b>M4</b> | 炎症性乳癌の診断で、以下のいずれかである<br>・両側乳房<br>・同一乳房で、複数の領域※に存在<br>※訳注:ICD-O局在コード上の2つ以上の領域 | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                                                                         |         |    |

炎症性乳癌？

炎症性乳癌？

# 多重がんルール 《乳房》

| 腫瘍数 | ルール       | 項目内容                                                                                            |         | 決定        |
|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 複数  | <b>M5</b> | 1つ目の腫瘍(C50_)と、ICD-O局在コードの2桁目(CXxx)または3桁目(CxXx)が異なる別の非連続な2つ以上の腫瘍である<br>局在で確認                     | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |           | ↓いいえ                                                                                            |         |           |
| 複数  | <b>M6</b> | 両側の乳房に癌がある<br>側性で確認                                                                             | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |           | ↓いいえ                                                                                            |         |           |
| 複数  | <b>M7</b> | 乳頭Paget病と、その同側乳房の深部に上皮内癌あるいは浸潤癌NST(乳管癌)が同時に存在する<br>組織型の組合せで確認                                   | ⇒<br>はい | <b>単発</b> |
|     |           | ↓いいえ                                                                                            |         |           |
| 複数  | <b>M8</b> | 1つ目の腫瘍あるいは最後の再発腫瘍の診断から満5年を超える間、臨床的に再発を認めず(clinically disease-free)、その後、新たな乳房腫瘍が発生した<br>診断の間隔で確認 | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |           | ↓いいえ                                                                                            |         |           |



# 多重がんルール 《乳房》

| 腫瘍数 | ルール        | 項目内容                                                                                                                                                                             |         | 決定 |
|-----|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
| 複数  | <b>M9</b>  | <p>同時に存在する複数の腫瘍の組織型が、以下のように癌腫NST(乳管癌)と小葉癌からなる;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・すべての腫瘍の組織型が、両者の混在型</li> <li>または</li> <li>・一方が乳管癌で、他方が小葉癌</li> </ul> <p>組織型の組合せで確認</p> | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |            | ↓いいえ                                                                                                                                                                             |         |    |
| 複数  | <b>M10</b> | <p>同時性・異時性発生を問わず、互いに非連続である複数の腫瘍の組織型が、「同義語と定義の表」中の右列において、互いに異なる亜型/変異型である</p> <p>別表で「右列」を確認</p>                                                                                    | ⇒<br>はい | 多重 |
|     |            | ↓いいえ                                                                                                                                                                             |         |    |
| 複数  | <b>M11</b> | <p>同時性・異時性発生を問わず、互いに非連続である複数の腫瘍の組織型が、「同義語と定義の表」において、同じ太枠に属している</p> <p>別表で「同じ太枠」か確認</p>                                                                                           | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |            | ↓いいえ                                                                                                                                                                             |         |    |

# 多重がんルール 《乳房》

| 腫瘍数 | ルール        | 項目内容                                                                          |         | 決定        |
|-----|------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 複数  | <b>M12</b> | 同時性・異時性発生を問わず、互いに非連続である複数の腫瘍の組織型が、「同義語と定義の表」において、異なる太枠に属している<br>別表で「異なる太枠」か確認 | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |            | ↓いいえ                                                                          |         |           |
| 複数  | <b>M13</b> | 浸潤癌の診断後、同側乳房に上皮内癌を診断した（この場合、浸潤癌として登録する）<br>側性で確認 浸潤癌後に上皮内癌？                   | ⇒<br>はい | <b>単発</b> |
|     |            | ↓いいえ                                                                          |         |           |
| 複数  | <b>M14</b> | 上皮内癌診断から60日以内に同側乳房の浸潤癌が診断された<br>上皮内癌＋浸潤癌？ 診断の間隔で確認                            | ⇒<br>はい | <b>単発</b> |
|     |            | ↓いいえ                                                                          |         |           |
| 複数  | <b>M15</b> | 上皮内癌診断後、60日を超えた間隔で同側乳房の浸潤癌が診断された<br>上皮内癌＋浸潤癌？ 診断の間隔で確認                        | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |            | ↓いいえ                                                                          |         |           |
| 複数  | <b>M16</b> | 上記のいずれも当てはまらない                                                                | ⇒<br>はい | <b>単発</b> |

# 多重がんルール 《乳房》 演習問題

左乳房C領域《C50.4》に浸潤性乳管癌  
(Infiltrating ductal carcinoma)が  
診断され、部分切除術施行。

3年後、左乳房B領域《C50.3》に導管内癌  
(Ductal carcinoma in situ)と診断。

| ルール | 判定結果 |
|-----|------|
|     |      |

# 多重がんルール 《乳房》 演習解答

左乳房C領域《C50.4》に浸潤性乳管癌  
(Infiltrating ductal carcinoma)が  
診断され、部分切除術施行。

3年後、左乳房B領域《C50.3》に導管内癌  
(Ductal carcinoma in situ)と診断。

| ルール | 判定結果 |
|-----|------|
| M13 | 単発   |

ポイント:M11「別表で同じ太枠に属している」に該当するが、  
備考注1に該当しないため、ここでは止まらず先へ進む。  
浸潤がん → 上皮内癌 の順番に診断されている点も注意。

# 多重がんのルール

## 《その他の部位》

---

# 基本ルール 《その他の部位》

---

- 該当部位： 次の部位以外  
頭頸部、乳房、肺、大腸、腎、  
腎盂・尿管・膀胱・その他の尿路系、  
中枢神経系・脊髄神経根-良性および  
性状不詳、中枢神経系・末梢神経-悪性、  
皮膚悪性黒色腫、造血器腫瘍

# 多重がんルール 《その他の部位》

| 腫瘍数 | ルール       | 項目内容                         |         | 決定 |
|-----|-----------|------------------------------|---------|----|
| 不明  | <b>M1</b> | 単一腫瘍か複数腫瘍かが不明                | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                         |         |    |
| 単一  | <b>M2</b> | 単一腫瘍である                      | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                         |         |    |
| 複数  | <b>M3</b> | 前立腺、腺癌の診断である<br>局在で確認 組織型で確認 | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                         |         |    |
| 複数  | <b>M4</b> | 片側または両側の網膜芽細胞腫である<br>組織型で確認  | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                         |         |    |
| 複数  | <b>M5</b> | 同部位または多部位のカポジ肉腫である<br>組織型で確認 | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |           | ↓いいえ                         |         |    |

# 多重がんルール 《その他の部位》

| 腫瘍数 | ルール        | 項目内容                                                   |                                        | 決定 |
|-----|------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|----|
| 複数  | <b>M6</b>  | 甲状腺濾胞癌と甲状腺乳頭癌であり、<br>両腫瘍が60日以内に診断された                   | 局在で確認<br>組織型で確認<br>診断の間隔で確認<br>⇒<br>はい | 単発 |
|     |            | ↓いいえ                                                   |                                        |    |
| 複数  | <b>M7</b>  | 両側の卵巣上皮性腫瘍(8000-8799)であり、<br>両腫瘍が60日以内に診断された           | 側性で確認<br>局在で確認<br>⇒<br>はい              | 単発 |
|     |            | ↓いいえ                                                   | 組織型で確認<br>診断の間隔で確認                     |    |
| 複数  | <b>M8</b>  | 側性のある部位の両側に腫瘍がある                                       | 側性で確認<br>⇒<br>はい                       | 多重 |
|     |            | ↓いいえ                                                   |                                        |    |
| 複数  | <b>M9</b>  | 大腸腺腫性ポリポース(家族性大腸腺腫症;FAP)で、<br>腺癌と1個以上の上皮内癌または悪性ポリープである | ⇒<br>はい                                | 単発 |
|     |            | ↓いいえ                                                   | 大腸腺腫性ポリポース?<br>浸潤癌+上皮内癌?               |    |
| 複数  | <b>M10</b> | 1年をこえて診断(1年ちょうどを含まない)                                  | ⇒<br>はい                                | 多重 |
|     |            | ↓いいえ                                                   | 診断の間隔で確認                               |    |



# 多重がんルール 《その他の部位》

| 腫瘍数 | ルール        | 項目内容                                                                                                                                     |         | 決定 |
|-----|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
| 複数  | <b>M11</b> | 局在コード上位2、3桁目(CXX)が一致しない<br>局在で確認                                                                                                         | ⇒<br>はい | 多重 |
|     |            | ↓いいえ                                                                                                                                     |         |    |
| 複数  | <b>M12</b> | 以下の部位で局在コードの4桁目が異なる腫瘍<br>・肛門及び肛門管(C21_)<br>・骨、関節及び関節軟骨(C40_ – C41_)<br>・末梢神経及び自律神経系(C47_)<br>・結合組織及びその他の軟部組織(C49_)<br>・皮膚(C44_)<br>局在で確認 | ⇒<br>はい | 多重 |
|     |            | ↓いいえ                                                                                                                                     |         |    |
| 複数  | <b>M13</b> | 非ポリープ性の腫瘍(上皮内または浸潤性の腺癌)と、ポリープ内の腫瘍(上皮内または浸潤性癌)の組合せである<br>組織型の組合せで確認                                                                       | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |            | ↓いいえ                                                                                                                                     |         |    |
| 複数  | <b>M14</b> | 複数のポリープ内癌(上皮内かつ/または浸潤性)あり<br>組織型で確認                                                                                                      | ⇒<br>はい | 単発 |
|     |            | ↓いいえ                                                                                                                                     |         |    |

# 多重がんルール 《その他の部位》

| 腫瘍数 | ルール        | 項目内容                                                                                                                                                                                    |         | 決定        |
|-----|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 複数  | <b>M15</b> | 上皮内癌診断後60日をこえて浸潤癌を診断<br>(60日を含まない) <div>上皮内癌＋浸潤癌？</div> <div>診断の間隔で確認</div>                                                                                                             | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |            | ↓ いいえ                                                                                                                                                                                   |         |           |
| 複数  | <b>M16</b> | 以下のいずれかの組み合わせの場合<br>・悪性新生物NOS 8000 と 他の特異的な組織型<br>・癌腫NOS 8010 と 他の特異的な癌<br>・扁平上皮癌NOS 8070 と 他の特異的な扁平上皮癌<br>・腺癌NOS 8140 と 他の特異的な腺癌<br>・黒色腫NOS 8720 と 他の特異的な黒色腫<br>・肉腫NOS 8800 と 他の特異的な肉腫 | ⇒<br>はい | <b>単発</b> |
|     |            | ↓ いいえ <div>組織型の組合せで確認</div>                                                                                                                                                             |         |           |
| 複数  | <b>M17</b> | ICD-O組織型コード上位3桁のうち、1つ以上が<br>一致しない( <u>XXX</u> X) <div>組織型で確認</div>                                                                                                                      | ⇒<br>はい | <b>多重</b> |
|     |            | ↓ いいえ                                                                                                                                                                                   |         |           |
| 複数  | <b>M18</b> | 上記(M2～M17)条件に合致しない                                                                                                                                                                      | ⇒<br>はい | <b>単発</b> |

# 多重がんルール《その他の部位》 演習問題

上部消化管内視鏡で、  
胃体部《C16.2》の  
管状腺癌(Tubular adenocarcinoma)と  
十二指腸《C17.0》の  
腺癌(Adenocarcinoma)が  
同時に診断された。

| ルール | 判定結果 |
|-----|------|
|     |      |

# 多重がんルール《その他の部位》 演習解答

上部消化管内視鏡で、  
胃体部《C16.2》の  
管状腺癌(Tubular adenocarcinoma)と  
十二指腸《C17.0》の  
腺癌(Adenocarcinoma)が  
同時に診断された。

| ルール | 判定結果 |
|-----|------|
| M11 | 多重   |

# 乳がんの多重がん

臨床医、病理医とも複数の腫瘍と言われている症例です。

## 【経過】

2019年より左乳腺症にて経過観察中。

2020/12/10、細胞診にてductal ca. susp.

2021/01/18、確定診断をつけるために左乳腺腺葉区域切除術を施行。

## 病理組織所見：

⑥～⑩、⑪、⑫、⑭にnoninvasive ductal carcinoma (cribriform)が認められます。

この内の一部はintraductal papillary carcinoma様の像を呈しています。

⑨にはinvasive ductal carcinoma (tubule forming type)の像を認めます。

また、④、⑦には小さな病変ですが、invasive lobular carcinomaの像を認めます。

## 病理組織診断：

A variety type of lesions of the left breast

1. Invasive ductal carcinoma (tubule forming type), pT1a,

2. Noninvasive ductal carcinoma (cribriform),

3. Intraductal papillary carcinoma,

4. Invasive lobular carcinoma

2021/02/22、小葉癌であること、断端近傍まで腫瘍が存在していることより、左乳房全摘術施行。

病理組織診断：腫瘍性変化はいずれの組織にも確認されません。

2021/03/18、化学療法とホルモン療法開始予定。

## 【質問】

多重がんルール M12 で多重と判定して

1. 8500/31 : Invasive ductal carcinoma (tubule forming type)

2. 8503/29 : Intraductal papillary carcinoma

3. 8520/39 : Invasive lobular carcinoma

を登録と考えてよいでしょうか。

1. Invasive ductal carcinoma  
(tubule forming type), pT1a,
2. Noninvasive ductal carcinoma  
(cribriform),
3. Intraductal papillary carcinoma
4. Invasive lobular carcinoma

1と2 M14 単発

1と3 M12 多重

1と4 M12 多重

2と3 M12 多重

2と4 M12 多重

3と4 M12 多重

1、3、4を登録する