

Stomach

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

C16.1–C16.6, C16.8–C16.9

C16.1 Fundus of stomach

C16.2 Body of stomach

C16.3 Gastric antrum

C16.4 Pylorus

C16.5 Lesser curvature of stomach, NOS

C16.6 Greater curvature of stomach, NOS

C16.8 Overlapping lesion of stomach

C16.9 Stomach, NOS

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Tumor Size (Revised: 10/19/2010)

| Code | Description |
|---------|--|
| 000 | No mass/tumor found |
| 001–988 | 001 – 988 millimeters (mm) (Exact size to nearest mm) |
| 989 | 989 millimeters or larger |
| 990 | Microscopic focus or foci only, no size of focus given |
| 991 | Described as "less than 1 centimeter (cm)" |
| 992 | Described as "less than 2 cm," or "greater than 1 cm," or "between 1 cm and 2 cm" |
| 993 | Described as "less than 3 cm," or "greater than 2 cm," or "between 2 cm and 3 cm" |
| 994 | Described as "less than 4 cm," or "greater than 3 cm," or "between 3 cm and 4 cm" |
| 995 | Described as "less than 5 cm," or "greater than 4 cm," or "between 4 cm and 5 cm" |
| 998 | Diffuse; widespread; three-fourths or more; linitis plastica |
| 999 | Unknown; size not stated Size of tumor cannot be assessed Not documented in patient record |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Extension (Revised: 11/22/2010)

Note 1: 식도와 십이지장으로의 관내(intraluminal) 또는 벽내(intramural) 침범은 위를 포함한 이 부위에서는 침습 깊이에 의해 분류된다. (장막(serosa)을 거쳐 식도 또는 십이지장으로의 침범은 code 610을 참고)

Note 2: “경변성 위염(linitis plastica)”으로 진단되었고 침범에 대한 정보가 없는 경우, code 350을 준다. 경변성 위염은 전체 위벽 비후(thickness)에 대한 광범위한 침범으로 정의된다.

Note 3: code 610-700은 원발부위로부터의 인접 침범에 대한 코드이다. 비연속 침범은 위내 전이 (code 300)를 제외하고는 CS Mets at DX에서 코딩한다. 복막세포학검사(peritoneal cytology)의 양성(positive)는 CS Mets at DX에 코딩한다.

| Code | Description | TNM 7 | TNM 6 | SS2000 |
|------|---|-------|-------|--------|
| 000 | In situ, intraepithelial, noninvasive | Tis | Tis | IS |
| 050 | (Adeno)carcinoma, noninvasive, in a polyp | Tis | Tis | IS |
| 100 | Invasive tumor confined to mucosa, NOS, including intramucosal, NOS | T1a | T1 | L |
| 110 | Invades lamina propria | T1a | T1 | L |
| 120 | Invades muscularis mucosae | T1a | T1 | L |
| 122 | Mucosal tumor with intraluminal extension to esophagus or duodenum | T1a | T1 | L |
| 125 | Stated as T1a with no other information on extension | T1a | T1 | L |
| 130 | Confined to head of polyp Extension to stalk of polyp | T1NOS | T1 | L |
| 140 | Confined to stalk of polyp | T1NOS | T1 | L |
| 150 | Tumor in polyp, NOS | T1NOS | T1 | L |
| 160 | Invades submucosa (superficial invasion) | T1b | T1 | L |
| 165 | Submucosal tumor with intraluminal extension to esophagus or duodenum | T1b | T1 | L |
| 170 | Stated as T1b with no other information on extension | T1b | T1 | L |
| 180 | Stated as T1 [NOS] with no other information on extension | T1NOS | T1 | L |
| 200 | Invades into but not through muscularis propria | T2 | T2a | L |
| 300 | Implants inside stomach Localized, NOS | T1NOS | T1 | L |
| 350 | Linitis plastica and no other information regarding extension available (See Note 2) | T2 | T2a | L |
| 360 | Invasion of muscularis propria with intraluminal extension to esophagus or duodenum | T2 | T2a | L |

| Code | Description | TNM 7 | TNM 6 | SS2000 |
|------|--|-------|-------|--------|
| 390 | Stated as T2 with no other information on extension | T2 | T2NOS | L |
| 400 | Extension through wall, NOS Invasion through muscularis propria or muscularis, NOS Perimuscular tissue invaded Subserosal tissue/(sub)serosal fat invaded | T3 | T2b | L |
| 415 | Invasion through muscularis propria with intraluminal extension to esophagus or duodenum | T3 | T2b | L |
| 450 | Extension to adjacent (connective) tissue WITHOUT perforation of visceral peritoneum covering these structures: Gastric artery Ligaments: Gastrocolic Gastrohepatic Gastrosplenic Omentum, NOS : Greater Lesser Perigastric fat | T3 | T2b | RE |
| 480 | Stated as T3 with no other information on extension | T3 | T2b | L |
| 500 | OBSOLETE DATA RETAINED AND REVIEWED V0203 See codes 505, 555 Invasion of/through serosa (mesothelium) (tunica serosa) (visceral peritoneum), including perforation of visceral peritoneum covering the gastric ligaments or the omentum WITHOUT invasion of adjacent structures Stated as T4a, NOS | T4a | T3 | RE |
| 505 | Invasion of/through serosa (mesothelium) (tunica serosa) (visceral peritoneum), including perforation of visceral peritoneum covering the gastric ligaments or the omentum WITHOUT invasion of adjacent structures listed in codes 610, 650, and 700 | T4a | T3 | RE |
| 551 | 505 + 450 | T4a | T3 | RE |
| 555 | Stated as T4a with no other information on extension | T4a | T3 | RE |
| 600 | OBSOLETE DATA RETAINED AND REVIEWED V0203 See codes 610, 650 Diaphragm Duodenum via serosa or NOS Esophagus via serosa Ileum | T4b | T4 | RE |

| Code | Description | TNM 7 | TNM 6 | SS2000 |
|------|---|-------|-------|--------|
| | Jejunum Liver Pancreas Small intestine, NOS Spleen Transverse colon/mesocolon (including flexures) Celiac axis Aorta | | | |
| 610 | Diaphragm Duodenum via serosa Duodenum, NOS Esophagus via serosa Ileum Jejunum Liver Pancreas Small intestine, NOS Spleen Transverse colon/mesocolon (including flexures) | T4b | T4 | RE |
| 650 | Aorta Celiac axis | T4b | T4 | D |
| 700 | Abdominal wall Adrenal (suprarenal) gland Kidney Retroperitoneum | T4b | T4 | D |
| 800 | Further contiguous extension | T4b | T4 | D |
| 805 | Stated as T4b with no other information on extension | T4b | T4 | D |
| 810 | Stated as T4 [NOS] with no other information on extension | T4NOS | T4 | D |
| 950 | No evidence of primary tumor | T0 | T0 | U |
| 999 | Unknown; extension not stated Primary tumor cannot be assessed Not documented in patient record | TX | TX | U |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)
 CS Tumor Size/Ext Eval (Revised: 08/10/2009)

| Code | Description | Staging Basis |
|------|--|---------------|
| 0 | AJCC pathologic staging 기준에 맞지 않음: 절제수술 시행 안함. 신체검사, 영상검사, 기타 비침습적 임상검사를 근거로 한 평가. 부검 자료 없음. | c |
| 1 | AJCC pathologic staging 기준에 맞지 않음: 절제수술 시행 안함. 내시경검사, 진단 조직검사(fine needle aspiration biopsy 포함), 기타 침습적 검사(조직검사 안한 수술적 관찰 포함)를 근거로 한 평가. 부검 자료 없음. | c |
| 2 | AJCC pathologic staging 기준에 맞음: 절제수술은 시행 안했지만, 부검을 근거로 한 평가 (부검 전에 종양을 의심받았거나 진단받음) | p |
| 3 | AJCC pathologic staging에 맞음: 수술 전 전신요법이나 방사선요법 없이 절제수술을 시행함. 또는 수술 전 전신요법이나 방사선요법을 시행한지 모르고 절제수술을 시행함. 그리고 수술에서의 추가 정보에 의해 수정되거나 보충된, 치료 전 정보를 근거로 평가 내림. 특히 절제 표본의 조직검사를 근거로 함 절제수술 시행 안함. 조직검사 결과 positive로 나온 가장 높은 T 분류를 근거로 평가내림. | p |
| 5 | AJCC y-pathologic(yp) staging 기준에 맞지 않음: 전보조적 치료를 받고 절제수술을 시행함. 수술 조직검사(전보조적 치료 후) 결과 더 진행되지 않은 경우, 임상정보를 근거로 평가함. (code 6 참고.) | c |
| 6 | AJCC y-pathologic(yp) staging 기준에 맞음: 전보조적 치료를 받고 절제수술을 시행함. 그리고 수술 조직검사 결과가 수술 전 임상검사 결과보다 더 진행된 경우, 수술 조직검사를 근거로 평가함. | yp |
| 8 | autopsy(a) staging 기준에 맞음: 부검으로만 평가함(부검 전에 종양을 의심받거나, 진단받지 않음) | a |
| 9 | 절제수술 시행여부 모름 평가할 수 없음 평가했는데 모름 환자 기록에 정보 없음 | c |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Lymph Nodes (Revised: 11/22/2010)

Note 1: 이 필드에서는 regional nodes와 nodes, NOS만 코딩한다. Distant lymph nodes는 Mets at DX 필드에서 코딩한다.

Note 2: 남아있는 LN 의 증거가 없고, 위암 주위 지방에 전이 nodules 는 regional node metastases 로 간주되지만, peritoneal surface 에 파종된 nodules 은 distant metastases 로 간주된다.

Note 3: 간십이지장림프절(hepatoduodenal nodes)은 원발부위가 위의 소만부(lesser curvature)일 경우는 국소림프절에 해당된다. 이 스키마에서 모든 기타 상세부위에 대해서는 CS Mets at DX에서 코딩한다.

Note 4: 이 스키마에서 양성(positive) 국소림프절의 수는 올바른 N 범주를 산출하기 위해 필요하다. 병리보고서에 N1, N2 또는 N3 범주는 알 수 있지만, 침습된 림프절의 수가 명시되어 있지 않거나 침습된 림프절의 수에 대한 정확한 정보가 없는 경우에는 code 610-750을 사용한다. 양성 림프절의 수에 대한 정보가 이용할 수 있거나 임상적으로는 양성이지만 검사를 위해 절제되지 않은 경우에는 code 110-500을 사용한다.

| Code | Description | TNM 7 | TNM 6 | SS2000 |
|------|---|-------|-------|--------|
| 000 | No regional lymph node involvement | N0 | N0 | NONE |
| 100 | <p>OBSOLETE DATA RETAINED AND REVIEWED V0203 See codes 000, 050, 110, CS Mets at DX codes 10, 50</p> <p>Regional lymph nodes: Left gastric (superior gastric), NOS: Cardial Cardioesophageal Gastric, left Gastropancreatic, left Lesser curvature Lesser omental Paracardial Pancreaticosplenic (pancreaticolienal) Pancreatoduodenal Perigastric, NOS Peripancreatic Right gastric (inferior gastric), NOS: Gastrocolic Gastroduodenal Gastroepiploic (gastro-omental), right or NOS Gastrohepatic Greater curvature Greater omental Pyloric, NOS Infrapyloric (subpyloric) Suprapyloric Splenic (lienal), NOS: Gastroepiploic (gastro-omental), left Splenic hilar Superior mesenteric Nodule(s) in perigastric fat</p> | ^ | * | RN |

| Code | Description | TNM 7 | TNM 6 | SS2000 |
|------|--|-------|-------|--------|
| 110 | Regional lymph nodes: Left gastric (superior gastric), NOS: Cardial Cardioesophageal Gastric, left Gastropancreatic, left Lesser curvature Lesser omental Paracardial Pancreaticosplenic (pancreaticolienal) Pancreaticoduodenal Perigastric, NOS Peripancreatic Right gastric (inferior gastric), NOS: Gastrocolic Gastroduodenal Gastroepiploic (gastro-omental), right or NOS Gastrohepatic Greater curvature Greater omental Pyloric, NOS Infrapyloric (subpyloric) Suprapyloric Splenic (lienal), NOS: Gastroepiploic (gastro-omental), left Splenic hilar Nodule(s) in perigastric fat | ^ | * | RN |
| 400 | Celiac Hepatic [excluding gastrohepatic (see code 110), and hepatoduodenal (see code 420)] | ^ | * | RN |
| 420 | For lesser curvature: Hepatoduodenal | ^ | * | D |
| 500 | Regional lymph node(s), NOS | ^ | * | RN |
| 600 | OBSOLETE DATA RETAINED AND REVIEWED V0203 See codes 500, 610, CS Site-Specific Factor 1 code 100 Stated as N1 with no other information on regional lymph nodes | N1 | N1 | RN |
| 610 | Stated as pathologic N1 with no other information on regional lymph nodes | N1 | N1 | RN |
| 650 | OBSOLETE DATA RETAINED AND REVIEWED V0203 See codes 500, 660, CS Site-Specific Factor 1 code 200 Stated as N2 with no other information on regional lymph nodes | N2 | N2 | RN |

| Code | Description | TNM 7 | TNM 6 | SS2000 |
|------|---|-------|-------|--------|
| 660 | Stated as pathologic N2 with no other information on regional lymph nodes | N2 | N1 | RN |
| 700 | OBSOLETE DATA RETAINED AND REVIEWED V0203 See codes 500, 750, CS Site-Specific Factor 1 code 300 Stated as N3 [NOS] with no other information on regional lymph nodes | N3NOS | N2 | RN |
| 710 | Stated as pathologic N3a with no other information on regional lymph nodes | N3a | N2 | RN |
| 720 | Stated as pathologic N3b with no other information on regional lymph nodes | N3b | N3 | RN |
| 750 | Stated as pathologic N3 [NOS] with no other information on regional lymph nodes | N3NOS | N2 | RN |
| 800 | Lymph nodes, NOS | N1 | N1 | RN |
| 999 | Unknown; regional lymph nodes not stated Regional lymph nodes cannot be assessed Not documented in patient record | NX | NX | U |

^ code 100-500, 800에만 해당됨 : CS Lymph Nodes Eval 코드가 0, 1, 5, 9일 때, N 범주는 Regional Nodes Positive와 SSF 1을 이용하여, 림프절 임상적 평가 AJCC 7th table로부터 부여된다. CS Regional Nodes Eval code가 2, 3, 6, 8 이거나 코드를 줄 수 없을 때, N 범주는 림프절 병리학적 평가 AJCC 7th table로부터 결정된다. 이는 CS Reg Nodes Eval을 Regional Nodes Positive로 코딩하지 않을 때에도 사용된다.

* code 100-500, 800에만 해당됨 : CS Lymph Nodes Eval code가 0, 1, 5, 9일 때, N 범주는 Regional Nodes Positive와 SSF 1을 이용하여, 림프절 임상적 평가 AJCC 6th table로부터 부여된다. CS Regional Nodes Eval code가 2, 3, 6, 8 이거나 코드를 줄 수 없을 때, N 범주는 림프절 병리학적 평가 AJCC 6th table로부터 결정된다. 이는 CS Reg Nodes Eval을 Regional Nodes Positive로 코딩하지 않을 때에도 사용된다.

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Lymph Nodes Eval (Revised: 10/26/2009)

Note 1: 이 필드는 TNM 시스템에서의 N 범주에 대한 병기분류 기준을 얻기 위해 사용된다. 진단방법과 그 진단방법을 이용한 목적을 근거로 "CS Lymph Nodes" 필드의 코드가 어떤 방법으로 결정되었는지를 코딩한다.

Note 2: AJCC manual 7판에서는, N 범주의 임상적 및 병리학적 분류 규칙이 현재 의료적 관행을 반영하여 변화되었다. N 범주는 T 분류의 평가 목적(workup vs treatment)을 바탕으로 임상적인지 병리학적인지가 결정된다. 그 목적이 검사(workup)일 때 병기분류 근거는 임상적(clinical)이고, 목적이 치료(treatment)일 때 병기분류 근거는 병리학적(pathologic)이 된다.

A. 국소림프절이나 감시림프절(sentinel nodes)의 조직검사에 포함하는 현미경적 평가가 치료 계획을 선택하기 위한 검사 목적으로 시행된다면, 이는 임상적 병기분류에 해당하고, T 범주는 임상적(clinical)이다. 따라서 치료의 일부일 수도 있는 병리학적 T 분류에 적절한 원발부위 절제술은 존재하지 않는다.

B. Regional nodes의 현미경적 평가가 치료 목적으로 시행된다면, 이는 병리학적 병기분류의 일부에 해당하고, T 범주는 병리학적(pathologic)이다. 따라서 모든 치료의 일환인 병리학적 T 분류에 적절한 원발부위 절제술이 존재한다.

Note 3: 가장 높은 N 범주의 현미경적 평가는 항상 pathologic(code 3)이다.

Note 4: 전보조적 치료 후에 림프절절제술이 시행되지 않았다면, code 0이나 1을 사용한다.

Note 5: 림프절 평가가 전보조적 치료 후에 시행되었다면, code 5와 6만 사용한다.

| Code | Description | Staging Basis |
|------|---|---------------|
| 0 | AJCC pathologic staging 기준에 맞지 않음: 검사를 위해 국소림프절을 제거하지 않음 신체검사, 영상검사, 기타 비침습적인 임상검사를 근거로 평가내림. 부검 자료 없음. | c |
| 1 | 다음 기준에 최소한 한 가지에 기초해 AJCC pathologic staging 기준에 맞지 않음: 검사를 위해 국소림프절을 제거하지 않음. 내시경검사, 기타 침습적인 검사(조직 검사를 하지 않은 수술적 관찰 포함)를 근거로 평가내림. 부검 자료 없음. 또는 진단검사의 일부로 국소림프절 또는 감시림프절(sentinel lymph nodes)의 미세 침 흡인(fine needle aspiration), 절개 중심부 바늘생검(incisional core needle biopsy), 절제 생검(excisional biopsy)을 시행하였으나, 병리학적 T 분류(치료)를 위한 원발부위를 제거하지 않은 경우 | c |
| 2 | AJCC pathologic staging 기준에 맞음: 검사를 위해 제거한 국소림프절은 없지만, 부검을 근거로 평가내림. (부검 전에 종양을 의심받았거나 진단받음) | p |

| Code | Description | Staging Basis |
|------|---|---------------|
| 3 | <p>다음 기준 중에서 적어도 하나를 근거로 AJCC pathologic staging 기준에 맞음:</p> <p>국소림프절에 대한 현미경적 진단(FNA, 절개 중심핵생검, 절제 생검, 감시림프절 생검 또는 림프절절제술)을 시행하였으며, 병리학적 T 분류(치료)를 위한 원발부위를 제거하거나 가장 높은 T 범주를 평가하는 조직검사를 근거로 평가내림.</p> <p>또는</p> <p>T 범주 정보와 상관없이, 가장 높은 N 범주의 국소림프절에 대한 현미경적 평가</p> | p |
| 5 | <p>AJCC y-pathologic staging 기준에 맞지 않음:</p> <p>전보조적 치료 후에 실시한 수술에서의 병리정보가 더 진행되지 않은 경우, 전보조적 치료를 시행한 후 검사를 위해 제거한 국소림프절과 임상정보를 근거로 평가내림.</p> | c |
| 6 | <p>AJCC y-pathologic staging 기준에 맞음:</p> <p>치료 전 임상정보보다 수술시 병리정보가 더 진행되었기 때문에, 전보조적 치료를 시행한 후 검사를 위해 제거한 국소림프절과 병리정보를 근거로 평가내림</p> | yp |
| 8 | <p>autopsy(a) staging 기준에 맞음:</p> <p>부검으로 평가내림.(종양을 부검 전에 의심하거나 진단내리지도 않음)</p> | a |
| 9 | <p>검사를 위한 국소림프절 제거 시행여부 모름</p> <p>평가할 수 없음</p> <p>평가했는지를 모름</p> <p>환자 기록에 정보 없음</p> | c |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

Regional Nodes Positive (Revised: 07/28/2010)

Note: 이 필드는 수술 전 치료를 받았어도 기록한다.

| Code | Description |
|-------|---|
| 00 | All nodes examined negative |
| 01-89 | 1-89 nodes positive (code exact number of nodes positive) |
| 90 | 90 or more nodes positive |
| 95 | Positive aspiration or core biopsy of lymph node(s) |
| 97 | Positive nodes - number unspecified |
| 98 | No nodes examined |
| 99 | Unknown if nodes are positive; not applicable Not documented in patient record |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

Regional Nodes Examined (Revised: 07/28/2010)

| Code | Description |
|-------|---|
| 00 | No nodes examined |
| 01-89 | 1-89 nodes examined (code exact number of regional lymph nodes examined) |
| 90 | 90 or more nodes examined |
| 95 | No regional nodes removed, but aspiration or core biopsy of regional nodes performed |
| 96 | Regional lymph node removal documented as sampling and number of nodes unknown/not stated |
| 97 | Regional lymph node removal documented as dissection and number of nodes unknown/not stated |
| 98 | Regional lymph nodes surgically removed but number of lymph nodes unknown/not stated and not documented as sampling or dissection; nodes examined, but number unknown |
| 99 | Unknown if nodes were examined; not applicable or negative Not documented in patient record |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Mets at DX (Revised: 11/09/2010)

| Code | Description | TNM 7 | TNM 6 | SS2000 |
|------|---|-------|-------|--------|
| 00 | No distant metastasis | M0 | M0 | NONE |
| 10 | Distant lymph node(s), including: For all subsites: Mesenteric, NOS: Inferior mesenteric Superior mesenteric Para-aortic Porta hepatis (portal) (hilar) (in hilus of liver) Retropancreatic Retroperitoneal For all subsites EXCEPT lesser curvature : Hepatoduodenal Distant lymph node(s), NOS | M1 | M1 | D |
| 40 | Distant metastasis except distant lymph node(s) Carcinomatosis Krukenberg tumor (metastasis to ovary(ies)) Malignant (positive) peritoneal cytology | M1 | M1 | D |
| 50 | 40 + 10 Distant metastasis plus distant lymph node(s) | M1 | M1 | D |
| 60 | Distant metastasis, NOS Stated as M1 with no other information on distant metastasis | M1 | M1 | D |
| 99 | Unknown; distant metastasis not stated Distant metastasis cannot be assessed Not documented in patient record | M0 | MX | U |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Mets Eval (Revised: 08/10/2009)

Note: 이 필드는 선택된 진단 방법에 따라서만 CS Mets at DX 분류의 유효성을 반영한다.

| Code | Description | Staging Basis |
|------|--|----------------|
| 0 | 원격전이의 AJCC pathologic staging 기준에 맞지 않음: 신체검사, 영상검사, 기타 비침습적인 임상검사를 근거로 평가내림. 전이부위 조직에 대한 조직학적 검사를 시행하지 않았거나 조직학적 검사가 음성으로 나온 경우. | c |
| 1 | 원격전이의 AJCC pathologic staging 기준에 맞지 않음: 내시경검사, 기타 침습적 검사(조직검사 안한 수술적 관찰 포함)를 근거로 평가내림. 전이부위 조직에 대한 조직학적 검사를 시행하지 않았거나 조직학적 검사 결과 음성으로 나온 경우. | c |
| 2 | 원격전이의 AJCC pathologic staging 기준에 맞음: 사망 전에 전이 조직에 대한 조직학적 검사를 시행하지 않았지만, 부검을 근거로 평가내림 (부검 전에 종양을 의심받았거나 진단받음) | p |
| 3 | 원격전이의 AJCC pathologic staging 기준에 맞음: 수술 전 전신치료나 방사선요법 없이 전이부위의 표본의 현미경적 검사에서 양성으로 나온 경우 또는 수술 전 전신치료나 방사선요법 시행여부는 모르고, 전이부위의 표본의 현미경적 검사에서 양성으로 나온 경우 또는 전보조적 치료 전에 전이부위의 표본의 현미경적 검사에서 양성으로 나온 경우 | p |
| 5 | 원격전이의 AJCC y-pathologic(y _p) staging 기준에 맞지 않음: 수술 전 전신치료나 방사선요법을 받고 전이부위의 표본의 현미경적 검사에서 양성으로 나왔지만, 임상정보를 근거로 평가내림. | c |
| 6 | 원격전이의 AJCC y-pathologic(y _p) staging 기준에 맞음: 수술 전 전신치료나 방사선요법을 받고 전이부위의 표본의 현미경적 검사에서 양성으로 나왔고 조직검사를 근거로 평가내림. | y _p |
| 8 | 원격전이의 AJCC autopsy(a) staging 기준에 맞음: 양성 전이 조직 검사에 근거한 부검으로 평가내리고 부검 전에 종양이 의심되지 않거나 진단되지 않음. | a |
| 9 | 평가할 수 없음 평가했는데 모름 환자 기록에 정보 없음 | c |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Site-Specific Factor 1 Clinical Assessment of Regional Lymph Nodes (Revised: 11/12/2010)

Note 1: 이 필드에서는 영상검사와 신체검사로부터의 정보만 해당된다. 수술적 관찰이나 진단적 림프절 생검을 바탕으로 한 국소림프절 정보는 해당되지 않는다.

Note 2: 임상적으로 양성인 국소림프절의 수는 기록되어 있으나, 임상적 N 범주가 기록되어 있지 않은 경우에는 국소림프절에 침범한 수에 대한 가장 정확한 기술을 반영하여 코딩한다.

Note 3: 국소림프절 평가를 위한 진단검사가 시행되지 않은 경우에는, 999로 코딩한다. 언급되지 않은 림프절은 침습되지 않은 경로 간주하는 '접근이 어려운 림프절 규칙'을 적용하지 않는다.

| Code | Description |
|------|--|
| 000 | Nodes not clinically evident; imaging of regional nodes performed and nodes not mentioned |
| 100 | Metastases in 1 – 2 regional lymph nodes, determined clinically Stated as clinical N1 |
| 200 | Metastases in 3 – 6 regional lymph nodes, determined clinically Stated as clinical N2 |
| 300 | Metastases in 7 or more regional lymph nodes, NOS, determined clinically Stated as clinical N3 [NOS] |
| 310 | Metastases in 7 – 15 regional lymph nodes, determined clinically Stated as clinical N3a |
| 320 | Metastases in 16 or more regional lymph nodes, determined clinically Stated as clinical N3b |
| 400 | Clinically positive regional node(s), NOS |
| 988 | Not applicable: Information not collected for this case (May include cases converted from code 888 used in CSv1 for "Not applicable" or when the item was not collected. If this item is required to derive T, N, M, or any stage, use of code 988 may result in an error.) |
| 999 | Regional lymph nodes involved pathologically, clinical assessment not stated Unknown if regional lymph nodes clinically evident Not documented in patient record |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Site-Specific Factor 2 Specific Location of Tumor (Revised: 11/11/2010)

| Code | Description |
|-------------|--|
| 010 | Fundus – Anterior Wall |
| 020 | Fundus – Posterior Wall |
| 030 | Fundus, NOS |
| 040 | Body – Anterior Wall |
| 050 | Body – Posterior Wall |
| 060 | Body – Lesser Curvature |
| 070 | Body – Greater Curvature |
| 080 | Body, NOS |
| 090 | Antrum – Anterior Wall |
| 100 | Antrum – Posterior Wall |
| 110 | Antrum – Lesser Curvature |
| 120 | Antrum – Greater Curvature |
| 130 | Antrum, NOS |
| 140 | Pylorus |
| 150 | Overlapping Lesion Anterior wall of stomach, NOS Posterior wall of stomach, NOS |
| 160 | Lesser curvature, NOS Medial curvature, NOS |
| 170 | Greater curvature, NOS Lateral curvature, NOS |
| 988 | Not applicable: Information not collected for this case (May include cases converted from code 888 used in CSv1 for "Not applicable" or when the item was not collected. If this item is required to derive T, N, M, or any stage, use of code 988 may result in an error.) |
| 999 | Unknown or no information Stomach, NOS |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Site-Specific Factor 3-12 (Revised: 11/12/2010)

| Code | Description |
|------|--|
| 988 | Not applicable: Site-specific factor not defined |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Site-Specific Factor 13 Carcinoembryonic Antigen (CEA) (Revised: 11/12/2010)

Note: 의무기록에 기록된 치료 전 가장 높은 CEA 검사결과에 대한 해석을 코딩한다. SSF 14에 기록된 검사와 동일한 검사여야 한다.

| Code | Description |
|------|--|
| 010 | Positive/elevated |
| 020 | Negative/normal; within normal limits |
| 030 | Borderline; undermined if positive or negative |
| 988 | Not applicable: Information not collected for this case (May include cases converted from code 888 used in CSv1 for "Not applicable" or when the item was not collected. If this item is required to derive T, N, M, or any stage, use of code 988 may result in an error.) |
| 997 | Test ordered, results not in chart |
| 998 | Test not done (test not ordered and not performed) |
| 999 | Unknown or no information Not documented in patient record |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)
CS Site-Specific Factor 14 Carcinoembryonic Antigen (CEA) Lab Value (Revised: 11/12/2010)

Note 1: Carcinoembryonic antigen(CEA)는 확실한 악성종양 치료에 있어 중요한 종양표지자이다.

Note 2: SSF 13과 14의 결과는 같은 검사로부터 나온 것이어야 한다.

Note 3: 의무기록에 기록된 치료 전 가장 높은 CEA 검사값을 소수점 첫째자리까지 ng/ml 단위로 기록한다. 치료 전 CEA 수치가 7 ng/ml이면 070으로 코딩한다.

Note 4: code 000은 정확히 0.0 ng/ml일 때 부여하며, 아주 작은 값을 0.0 ng/ml로 내림하지 않는다. 0.1 ng/ml와 같거나 더 작은 값은 001로 코딩한다. code 001은 0.11-0.14 ng/ml을 0.1 ng/ml로 내림한 결과이기도 하다. code 002-980은 ng/ml의 소수점 첫째자리까지 반올림한 값이다.

Note 5: 불확실한 값은 가장 근접한 값으로 코딩한다. 예를 들어, "less than 0.5 ng/ml"라고 기록된 값은 005로 코딩한다.

| Code | Description |
|---------|--|
| 000 | 0.0 nanograms/milliliter (ng/ml) exactly |
| 001 | 0.1 or less ng/ml Stated as less than 0.1 ng/ml with no exact value |
| 002-979 | 0.2-97.9 ng/ml (Exact value to nearest tenth in ng/ml) |
| 980 | 98.0 or greater ng/ml |
| 988 | Not applicable: Information not collected for this case (If this information is required by your standard setter, use of code 988 may result in an edit error.) |
| 997 | Test ordered, results not in chart |
| 998 | Test not done (test not ordered and not performed) |
| 999 | Unknown or no information Not documented in patient record |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Site-Specific Factor 15 CA 19-9 Lab Value (Revised: 11/12/2010)

Note 1: Carbohydrate Antigen(CA 19-9)는 확실한 악성종양 치료에 있어 가장 중요한 종양표지자이다.

Note 2: 의무기록에 기록된 치료 전 가장 높은 CA 19-9 검사값을 Units/milliliter (U/ml)로 소수점 첫째 자리까지 기록한다. [예] 치료 전 CA 19-9 가 60.0 U/ml이면 600으로 코딩한다.

Note 3: code 000은 정확히 0.0 U/ml(CA 19-9의 측정 불가능한 양)일 때 부여하며, 아주 작은 값을 0.0 U/ml로 내림하지 않는다. 0.1 U/ml와 같거나 더 작은 값은 001로 코딩한다. code 001은 0.11-0.14 U/ml을 0.1 U/ml로 내림한 결과이기도 하다. code 002-980은 U/ml의 소수점 첫째자리까지 반올림한 값이다.

Note 4: 의무기록에 해석은 기술되어 있지만 실제 값이 없는 경우에는 997로 코딩한다.

| Code | Description |
|---------|--|
| 000 | 0.0 Units/milliliter (U/ml) exactly |
| 001 | 0.1 or less U/ml Stated as less than 0.1 U/ml with no exact value |
| 002-979 | 0.2 - 97.9 U/ml (Exact value to nearest tenth in U/ml) |
| 980 | 98.0 or greater U/ml |
| 988 | Not applicable: Information not collected for this case (If this information is required by your standard setter, use of code 988 may result in an edit error.) |
| 997 | Tests ordered, results not in chart |
| 998 | Test not done (test not ordered and not performed) |
| 999 | Unknown or no information Not documented in patient record |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)

CS Site-Specific Factor 16-24 (Revised: 11/12/2010)

| Code | Description |
|------|--|
| 988 | Not applicable: Site-specific factor not defined |

Stomach (excluding Gastrointestinal Stromal Tumor and Neuroendocrine Tumor)
CS Site-Specific Factor 25 Schema Discriminator : EsophagusGEJunction(EGJ) /Stomach
 (Revised: 11/29/2010)

Note 1: 원발부위 코드 C16.1(fundus)과 C16.2(body)는 식도위접합부(EGJ) 스키마나 위 스키마로 부여될 수 있다. 이 스키마는 부위가 C16.1 이나 C16.2일 때만 선택할 스키마를 결정하기 위해 필요하다. 원발부위 코드가 C16.3-C16.6, C16.8 또는 C16.9에 대해 981로 코딩한다. 원발부위 코드가 C16.0이면 982로 코딩한다.

Note 2: AJCC 7판에서 원발부위가 식도위접합부(EGJ)(C16.0)와 위의 근위부 5cm인 경우는 위 스키마에서 식도 스키마로 이동했다. 식도와 위 스키마 간의 차이 때문에, 새로운 스키마가 이러한 변화에 부응하기 위해 CSv2에 만들어졌다. 위의 기저부(fundus)나 체부(body)에 있는 암이 식도/식도위접합부나 위 스키마 중 무엇에 따라 코딩해야 하는지를 결정하기 위해 종양의 중점부나 중심부를 확인할 필요가 있다. AJCC 7판에서는, 암의 중점부가 lower thoracic esophagus, EGJ 또는 위의 근위부 5cm 이내에 있고, 식도위접합부(EGJ)나 식도까지 침범한 경우, 식도의 선암종(adenocarcinoma)과 비슷하게 병기를 나눈다. 위의 중점부가 식도위접합부(EGJ) 쪽으로 5cm 이상 멀리 있거나 식도위접합부(EGJ)의 5cm 이내에 있지만 식도위접합부(EGJ)나 식도쪽으로 침범하지 않은 다른 모든 암은 위 암 병기분류 시스템을 이용해서 병기를 나눈다.

Note 3: 원발부위 코드가 C16.1이나 C16.2이고 조직학적 코드가 8000-8152, 8154-8231, 8243-8245, 8247, 8248, 8250-8934, 8940-9136, 9141-9582, 9700-9701인 경우, 종양이 식도 (crosses the EGJ)까지의 확장 여부를 코딩하고, EGJ로부터 종양의 중점부까지의 거리를 코딩한다. 이 정보는 케이스가 식도암이나 위암에 대한 정의를 사용해 부여된 AJCC TNM과 병기그룹을 가지는지를 확인할 때 사용된다.

Note 4: 원발부위 코드가 C16.1이나 C16.2고 식도위접합부(EGJ)의 침범과 식도위접합부(EGJ)로부터의 거리를 모르지만 의사가 식도에 대한 정의를 사용해서 병기분류하는 경우에는 code 060을 사용한다. CS는 TNM 과AJCC 병기를 부여하기 위해 식도위접합부(EGJ) 스키마를 사용할 것이다.

| Code | Description | Schema |
|------|--|---------------------|
| 000 | No involvement of esophagus or gastroesophageal junction (EGJ) | Stomach |
| 010 | Tumor located in Cardia or EGJ | EsophagusGEJunction |
| 020 | Esophagus or EGJ involved AND distance of tumor midpoint from EGJ 5cm or less | EsophagusGEJunction |
| 030 | Esophagus or EGJ involved AND distance of tumor midpoint from EGJ more than 5cm | Stomach |
| 040 | Esophagus or EGJ involved AND distance of tumor midpoint from EGJ unknown | EsophagusGEJunction |
| 060 | Esophagus/EGJ involved AND distance of tumor midpoint from EGJ more than 5 cm from EGJ AND physician stages case using esophagus definitions OR Esophagus/EGJ involvement unknown AND distance of tumor midpoint from EGJ more than 5 cm or unknown AND physician stages case using esophagus definitions | EsophagusGEJunction |

| Code | Description | Schema |
|------|---|---------------------|
| 981 | Primary site coded to C16.3 – C16.9 May include cases which were converted to this code from a blank | Stomach |
| 982 | Primary site coded to C16.0 May include cases which were converted to this code from a blank | EsophagusGEJunction |
| 999 | Involvement of esophagus/EGJ unknown, or no information Not documented in patient record | Stomach |