

## Inklusionskriterier från och med 20180101

<b>LÄGE/ICDO3:</b>
<b>Inklusion:</b> C70.0, C70.1, C71*, C72*, C75.3
<b>PAD/C24:</b>
Ej applicerbart
<b>SNOMED3:</b>
<b>Inklusion:</b> 82463, 82900, 86931, 87203, 87280, 87281, 87283, 88023, 88103, 88150, 88151, 88153, 88211, 88250, 88251, 88300, 88500, 88503, 88610, 88800, 88900, 88903, 89000, 89003, 90643, 90703, 90713, 90800, 90801, 90803, 90843, 90853, 91003, 91200, 91203, 91333, 91403, 91611, 93611, 93623, 93630, 93643, 93803, 93813, 93823, 93831, 93841, 93900, 93901, 93903, 93913, 93923, 93933, 93941, 93953, 94003, 94013, 94113, 94121, 94130, 94203, 94211, 94243, 94253, 94303, 94311, 94321, 94403, 94413, 94423, 94441, 94503, 94513, 94703, 94713, 94743, 94903, 94920, 94930, 95003, 95013, 95020, 95023, 95033, 95051, 95053, 95061, 95083, 95091, 95203, 95213, 95223, 95233, 95300, 95301, 95303, 95310, 95320, 95330, 95340, 95370, 95381, 95383, 95391, 95400, 95403, 95500, 95600, 95601, 95710, 95713, 95820, 97503, 97513, 97553
<b>DIAGNOSGRUND:</b>
<b>Inklusion:</b> provex med pad eller cyt us, röntgenverifierade <b>Exklusion:</b> Obduktionsfynd
<b>ÅLDER:</b>
<b>Inklusion:</b> 18 år och äldre
<b>BERÄKNING AV TÄCKNINGSGRAD I INCA FÖR RCC</b>
Se ovan.