

Раздел Ia. ДЕЦА ОТ 0 ДО 17 НАВЪРШЕНИ ГОДИНИ

(Брой)

Наименование и локализация на новообразуванието по МКБ–10	Шифър	Регистрирани заболявания			В т.ч. с диагноза, установена за първи път (новооткрити)		
		всичко	мъже	жени	всичко	мъже	жени
а	б	1	2	3	4	5	6
Злокачествени новообразувания (C00-C97) – всичко	01						
Устни, устна кухина и фаринкс (C00-C14)	02						
в т.ч.: устна (C00)	03						
Храносмилателни органи (C15-C26)	04						
в т.ч.: хранопровод (C15)	05						
стомаш (C16)	06						
дебело черво (C18)	07						
ректосигмоидална област, право черво (ректум), анус и анален канал (C19-C21)	08						
черен дроб и интрахепатални жлъчни пътища (C22)	09						
панкреас (C25)	10						
Дихателни органи и гръден кош (C30-C39)	11						
в т.ч.: ларинкс (C32)	12						
трахея, бронхи и бял дроб (C33, C34)	13						
Кости и ставни хрущяли (C40-C41)	14						
Меланом и други злокачествени новообразувания на кожата (C43-C44)	15						
в т.ч.: злокачествен меланом на кожата (C43)	16						
Мезотелиална и меки тъкани (C45-C49)	17						
Млечна жлеза (C50)	18						
Женски полови органи (C51-C58)	19		x			x	
в т.ч.: шийка на матката (C53)	20		x			x	
тяло на матката (C54)	21		x			x	
с неуточнена локализация на матката (C55)	22		x			x	
яйчник (C56)	23		x			x	
Мъжки полови органи (C60-C63)	24			x			x
в т.ч.: простата (C61)	25			x			x
Пикочна система (C64-C68)	26						
в т.ч.: пикочен мехур (C67)	27						
Око, главен мозък и други части на централната нервна с-ма (C69-C72)	28						
в т.ч.: око и неговите придатъци (C69)	29						
главен мозък (C71)	30						
Щитовидна и други ендокринни жлези (C73-C75)	31						
в т.ч.: щитовидна жлеза (C73)	32						
Неточно определени, вторични и неуточнени локализации (C76-C80)	33						
Лимфна, кръвотворна и сродните им тъкани (C81-C96)	34						
в т.ч.: болест на Hodgkin (C81)	35						
нехочкинов лимфом (C82-C85)	36						
левкемия (C91-C95)	37						
лимфоидна левкемия (C91)	38						
миелоидна левкемия (C92)	39						
Самостоятелни (първични) множествени локализации (C97)	40						
Новообразувания ин ситу (D00-D09)	41						

Съставил:
(име, телефон)

Ръководител на ЛЗ:
(подпис, печат)

Дата:

Директор на РЗИ:
(подпис, печат)