

Классификация TNM-9



Классификация TNM-9

Стадирование

С января 2025 года для стадирования рака легкого Международной Ассоциацией по изучению рака легкого рекомендована классификация TNM-9 (от Tumor, Nodus и Metastasis, 9-е издание, 2024).

Однако, согласно утвержденным Клиническим рекомендациям (2022 г.), для определения стадии рака легкого на сегодняшний день пока используется ➤ 8-ое издание классификации TNM (2017).

В новой классификации изменения коснулись категории N2, которая была разделена на N2a и N2b в соответствии с тем, один или несколько ипсилатеральных медиастинальных и/или субкаринальных лимфатических узлов поражено. Также была разделена категория M1c на M1c1 и M1c2: множественные метастазы за пределами грудной клетки в одном или разных органах соответственно.

Курсивом выделены изменения по сравнению с TNM-8

T – первичная опухоль

Tx – первичная опухоль не может быть оценена или опухоль верифицирована путем обнаружения злокачественных клеток в мокроте или лаваже, при этом опухоль не визуализируется при бронхоскопии.

T0 – первичная опухоль не определяется.

Tis – карцинома in situ.

T1 – опухоль достигает 30 мм в диаметре или менее в наибольшем измерении, окружена легочной паренхимой или висцеральной плеврой, нет признаков инвазии проксимальнее долевого бронха при бронхоскопии (это значит, что опухоль не расположена в главном бронхе).

T1(mi) – минимально инвазивная аденокарцинома

T1a – опухоль 10 мм в диаметре или менее в наибольшем измерении

T1b – опухоль от 10 до 20 мм в диаметре в наибольшем измерении

T1c – опухоль от 20 до 30 мм в диаметре в наибольшем измерении

T2 – опухоль от 31 до 50 мм в диаметре в наибольшем измерении или опухоль в сочетании с вовлечением главного бронха, независимо от расстояния до карины, но без ее поражения; с поражением висцеральной плеврой; с ателектазом или обструктивным пневмонитом, который располагается в прикорневых отделах, вовлекает часть легкого или все легкое

T2a – опухоль от 31 до 40 мм в диаметре в наибольшем измерении или опухоль, размер которой не может быть определен (например, если опухоль неотделима от ателектаза).

T2b – опухоль от 41 до 50 мм в диаметре в наибольшем измерении.

Клинические
рекомендации

[AOP](#)

[RUSSCO - Немелкоклеточный рак легкого \(НМРЛ\)](#)

[RUSSCO - Мелкоклеточный рак легкого \(МРЛ\)](#)

[Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ](#)

Телефон горячей линии
проекта «Молекулярная диагностика»

8-800-100-68-53 (звонок бесплатный)

По будням с 9:00 до 18:00 (МСК)

[Узнать больше о проекте](#)

 8-е издание классификации
TNM

T3 – опухоль от 51 до 70 мм в диаметре в наибольшем измерении или прямая инвазия в грудную стенку (включая париетальную плевру и опухоли верхней борозды), диафрагмальный нерв, париетальный перикард, а также метастатические узлы (узел) в той же доле.

T4 – опухоль более 70 мм в диаметре в наибольшем измерении или поражение диафрагмы, средостения, сердца, крупных сосудов, трахеи, возвратного гортанного нерва, пищевода, тела позвонка, бифуркации трахеи, висцерального перикарда, а также метастатические узлы (узел) в других ипсилатеральных долях.

N – вовлечение регионарных лимфатических узлов

Nx – невозможно дать оценку регионарных лимфатических узлов.

N0 – нет метастазов в регионарных лимфатических узлах.

N1 – метастазы в ипсилатеральных перибронхиальных и/или ипсилатеральных корневых лимфатических узлах или метастазы во внутрилегочных лимфатических узлах, включая прямое поражение лимфатических узлов.

N2a – метастаз в один в ипсилатеральный медиастинальный или субкаринальный лимфатический узел.

N2b – метастазы в несколько в ипсилатеральных медиастинальных и/или субкаринальных лимфатических узлах.

N3 – метастазы в контралатеральных медиастинальных, контралатеральных корневых, ипсилатеральных или контралатеральных любых лестничных или надключичных лимфатических узлах.

M – отдаленные метастазы

M0 – нет отдаленных метастазов.

M1 – отдаленные метастазы есть.

M1a – опухолевые узлы в контралатеральном легком, опухолевое узелковое поражение плевры, метастатический плевральный или перикардальный выпот

M1b – одиночный отдаленный опухолевый узел

M1c1 – множественные метастазы за пределами грудной клетки в одном органе.

M1c2 – множественные метастазы за пределами грудной клетки в разных органах.

Для уточнения локализации отдаленного метастатического очага (M) применяют дополнительную градацию:

PUL – легкое

MAR – костный мозг

OSS – кости

PLE – плевра

ADP – почки

HEP – печень

PER – брюшная полость

BRA – головной мозг

SKI – кожа

LYM – лимфатические узлы

SADP – надпочечники

OTH – другие

При клинической оценке распространенности опухолевого процесса перед символами TNM ставится «с», а при патогистологической классификации – «р». Требования к определению категории pT, pN, pM аналогичны таковым для категории cT, cN, cM. Символ pN может быть оценен при исследовании не менее 6 лимфатических узлов, 3 из которых средостенные, из них 1 – бифуркационный.

Стадия	T	N	M
Оккультная	Tx	N0	M0
0	Tis	N0	M0
IA	T1	N0	M0
IA1	T1mi T1a	N0	M0
IA2	T1b	N0	M0
IA3	T1c	N0	M0
IB	T2a	N0	M0
IIA	T1a-c T2b	N1 N0	M0 M0
IIB	T1a-c T2a,b T3	N2a N1 N0	M0 M0
IIIA	T1a-c T2a,b T3 T4	N2b N2a N1-2a N0-1	M0 M0 M0 M0
IIIB	T1a-c T2a,b T3 T4	N3 N2b-3 N2b N2a-b	M0 M0 M0 M0
IIIC	T3, T4	N3	M0
IV	Любое T	Любое N	M1
IVA	Любое T	Любое N	M1a, M1b
IVB	Любое T	Любое N	M1c1-2

Источники:

1. Lauren T. Erasmus, Chad D. Strange, Jitesh Ahuja, Rishi Agrawal, Girish S. Shroff, Edith M. Marom, Mylene T. Truong, Imaging of Lung Cancer Staging: TNM 9 Updates, Seminars in Ultrasound, CT and MRI, Volume 45, Issue 6, 2024, Pages 410-419,  <https://doi.org/10.1053/j.sult.2024.07.005>.
2. Клинические рекомендации: Злокачественное новообразование бронхов и легкого, 2022 г.  https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/30_4

M-RU-00022461 август 2025

© 2025 Roche Russia 18.08.2025