



Классификация TNM



Классификация TNM

Стадирование

Для определения стадии рака легкого используется классификация TNM (8-е издание, 2017) (табл. 1).

Т - первичная опухоль

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

ТО - первичная опухоль не определяется.

Tis - карцинома in situ.

Т1 - 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

Т1а – опухоль 10 мм в диаметре или менее в наибольшем измерении

Т1b - опухоль от 10 до 20 мм в диаметре в наибольшем измерении

Т1с – опухоль от 20 до 30 мм в диаметре в наибольшем измерении

Т2 - 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 плевры; с ателектазом или обструктивным пневмонитом, который располагается в прикорневых отделах, вовлекает часть легкого или все легкое

Т2а – 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).

Т2b – опухоль от 41 до 50 мм в диаметре в наибольшем измерении.

Т3 - 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.

Т4 - 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.

Клинические рекомендации

₽ AOP

■ RUSSCO - Мелкоклеточный рак легкого (МРЛ)

Рубрикатор клинических рекомендаций
М3

Телефон горячей линии проекта «Молекулярная диагностика»

\ 8-800 600-36-70 (звонок бесплатный)

По будням с 6:00 до 18:00 (МСК)

Б Узнать больше о проекте

▶ Центры диагностики



N - вовлечение регионарных лимфатических узлов

Nx - невозможно дать оценку регионарных лимфатических узлов.

NO – 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.

N2 – метастазы в ипсилатеральных медиастинальных и/или субкаринальных лимфатических узлах.

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

М - отдаленные метастазы

МО - нет отдаленных метастазов.

М1 - отдаленные метастазы есть.

М1а – опухолевые узлы в контралатеральном легком, опухолевое узелковое поражение плевры, метастатический плевральный или перикардиальный выпот

М1b - одиночный отдаленный опухолевый узел

М1с - множественные внелегочные метастазы в одном или нескольких органах.

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

PUL - легкое PER - брюшная полость

МАR – костный мозг BRA – головной мозг

OSS - кости SKI - кожа

PLE – плевра **LYM** – лимфатические узлы

ADP - почки **SADP** - надпочечники

НЕР – печень **ОТН** – другие

При клинической оценке распространенности опухолевого процесса перед символами TNM ставится «с», а при патогистологической классификации – «р». Требования к определению категории рТ, рN, рМ аналогичны таковым для категории сТ, сN, сМ. Символ рN может быть оценен при исследовании не менее 6 лимфатических узлов, 3 из которых средостенные, из них 1 – бифуркационный.

M-RU-00012135 Июнь 2023

© 2024 Roche Russia 20.08.2024