

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

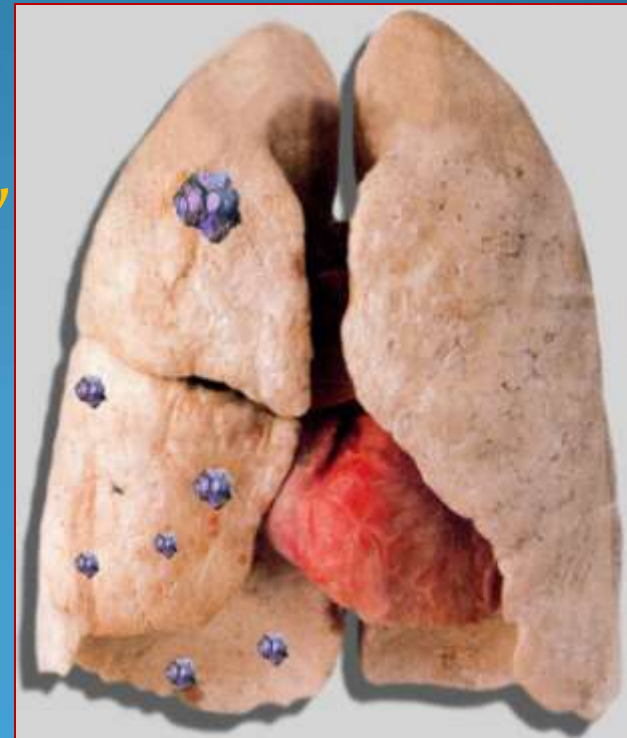
Νίκος Μπαλταγιάννης
Επιμελητής ΘΧ Ε.Α.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ "ΜΕΤΑΞΕΑ"



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

- ❑ Η Σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονος έχει πολύπλευρη σημασία. Η επιλογή και ο σχεδιασμός της θεραπείας, η διατύπωση απόψεων σχετικά με την πρόγνωση της νόσου, η σύγκριση ερευνητικών δεδομένων και αποτελεσμάτων κλινικών μελετών, έχουν ως βάση τη Σταδιοποίηση της νόσου.
- ❑ Εξάλλου ο κοινός τρόπος Σταδιοποίησης του καρκίνου του πνεύμονος προσφέρει μια παγκόσμια κοινή γλώσσα επικοινωνίας μεταξύ των λειτουργών υγείας, οι οποίοι ασχολούνται με την φροντίδα αυτών των ασθενών.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

□ Το Σύστημα Σταδιοποίησης του καρκίνου του πνεύμονος βασίζεται επί δεδομένων τα οποία επιβεβαιώνουν τη σχέση της πρόγνωσης με την ανατομική έκταση της νόσου.

□ Η TNM ταξινόμηση επινοήθηκε από τον Pierre Denoix μεταξύ 1943-1952 με σκοπό να αποτελέσει ένα κοινό σύστημα περιγραφής της πραγματικής έκτασης της νόσου.

7^η ΕΚΔΟΣΗ



1912-1990

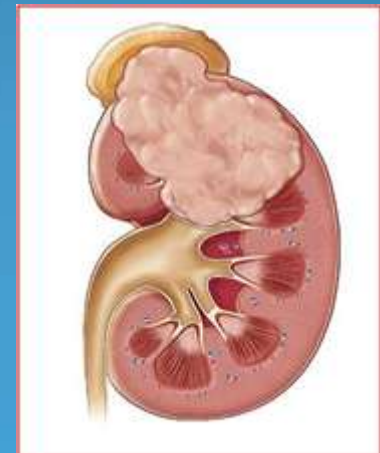
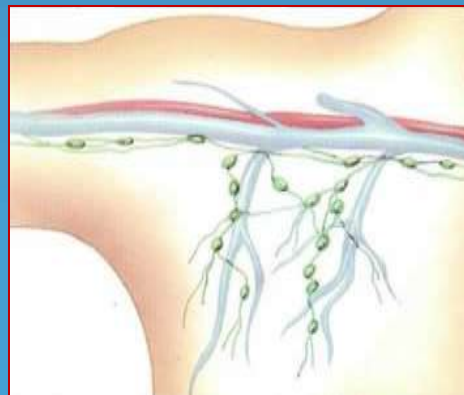
**The Pierre Denoix Memorial
Lecture: Nature and nurture in
the control of cancer.**



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

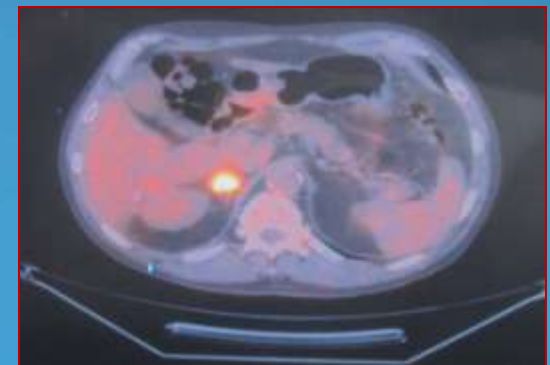
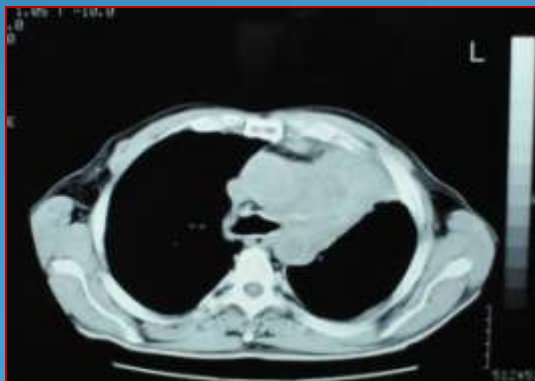
Το Σύστημα Σταδιοποίησης του καρκίνου του πνεύμονος στηρίζεται στη κλινική ταξινόμηση των παραγόντων TNM. (T-primary tumor, πρωτοπαθής όγκος, N-regional lymph nodes, επιχώριοι λεμφαδένες, M-distant metastasis, απομακρυσμένες μεταστάσεις).



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

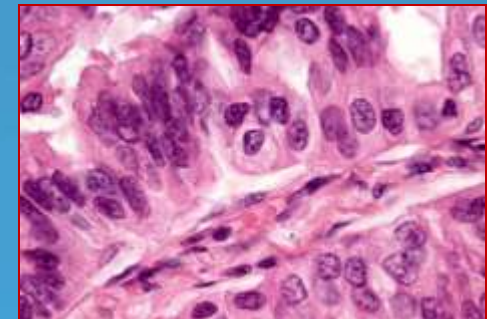
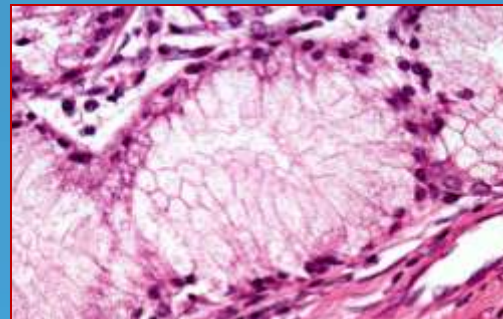
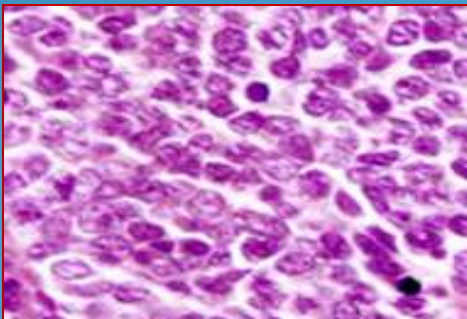
Η κλινική Σταδιοποίηση (cTNM, cStage) βασίζεται σε όλες τις πληροφορίες οι οποίες συλλέγονται πριν από τη λήψη της απόφασης για την επιλογή της θεραπείας.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

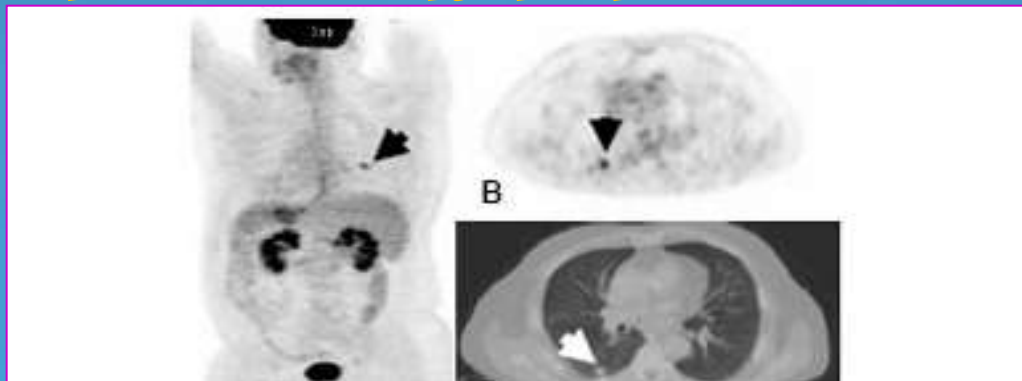
Η παθολογοανατομική Σταδιοποίηση (pTNM, pStage) βασίζεται σε πληροφορίες οι οποίες προέρχονται από την παθολογοανατομική εξέταση των ιστών που αφαιρέθηκαν από τον ασθενή κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης. Είναι ακριβέστερη όσον αφορά τον προσδιορισμό της έκτασης του όγκου και της προσβολής επιχωρίων λεμφαδένων.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

Η Σταδιοποίηση για την επανέναρξη θεραπείας (rTNM, rStage) [retreatment staging], έχει ως στόχο την εκτίμηση της έκτασης της νόσου μετά από μια αρχική θεραπεία και είναι χρήσιμη για το σχεδιασμό των επόμενων θεραπευτικών χειρισμών.



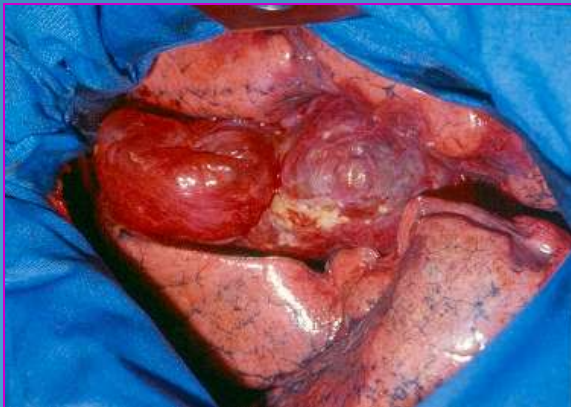
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ ΤΥΠΟΙ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΣΥΜΒΟΛΟ	ΟΝΟΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	ΟΡΙΣΜΟΣ
c	κλινική	Η κλινική Σταδιοποίηση (cTNM, cStage) βασίζεται σε όλες τις πληροφορίες οι οποίες συλλέγονται πριν από τη λήψη της απόφασης για την επιλογή της θεραπείας.
p	Παθολογο- ανατομική	Η παθολογοανατομική Σταδιοποίηση (pTNM, pStage) βασίζεται σε πληροφορίες οι οποίες προέρχονται από την παθολογοανατομική εξέταση των ιστών που αφαιρέθηκαν από τον ασθενή κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης.
y	επανασταδιοποίη- ση	Η Σταδιοποίηση μετά από τη χορήγηση μερικής ή πλήρους θεραπευτικής αγωγής.
r	υποτροπή	Η Σταδιοποίηση κατά την υποτροπή.
a	αυτοψιακή	Η Σταδιοποίηση κατά την αυτοψία.

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

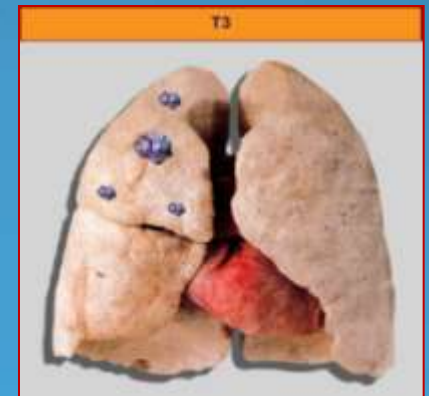
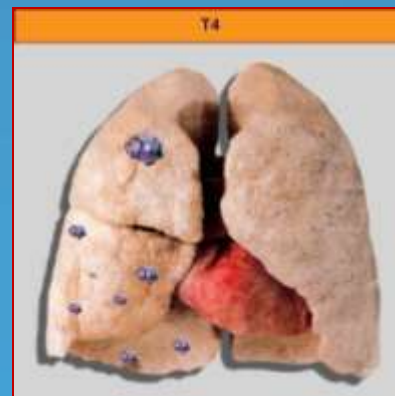
- R₀ –έχει έκταμεί ολόκληρος ο όγκος επί υγιούς, δηλαδή δεν έχει απομείνει ούτε μακροσκοπική ούτε μικροσκοπική νόσος.
- R₁-μακροσκοπικά έχει εξαιρεθεί ο όγκος αλλά μικροσκοπικά έχει παραμείνει νόσος (δεν φαίνεται νόσος δια γυμνού οφθαλμού).
- R₂-υπάρχει υπολειπόμενη νόσος που φαίνεται διά γυμνού οφθαλμού.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

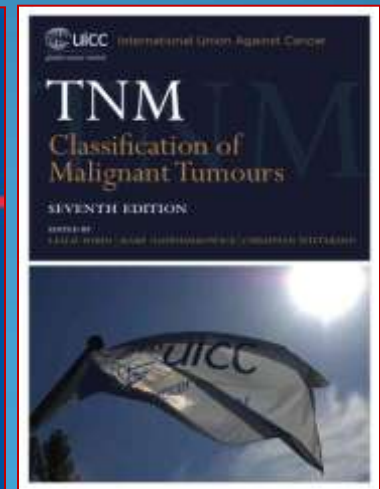
- Το νέο σύστημα σταδιοποίησης για τον καρκίνο του πνεύμονος αποτελεί μία ανεπανάληπτη και πρωτοφανή προσπάθεια δεδομένου ότι βασίζεται πάνω σε ευρύτερη βάση δεδομένων για οποιοδήποτε καρκίνο έως σήμερα και σε λεπτομερή στατιστική ανάλυση.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

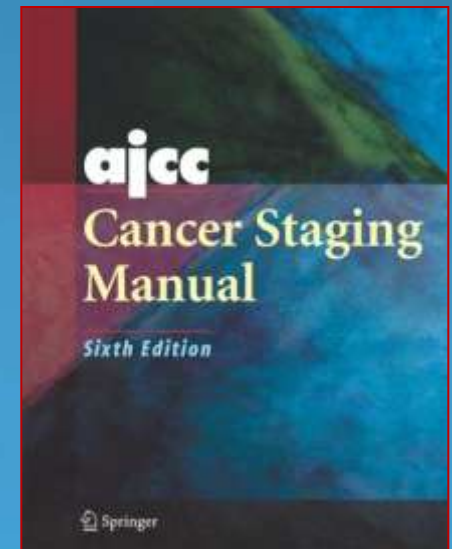
➤ Το νέο σύστημα σταδιοποίησης που παρουσιάστηκε από την International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC) βασίζεται πάνω στο αρχικό TNM σύστημα σταδιοποίησης που υιοθετήθηκε από την American Joint Committee on Cancer (AJCC) το 1973 και από την Union Internationale Contre le Cancer (UICC) το 1974, τα επίσημα όργανα που ορίζουν ,ανασκοπούν και επαναπροσδιορίζουν το σύστημα σταδιοποίησης.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

- ❑ Το αρχικό σύστημα βοήθησε πολύ όμως βασίζονταν σε μια περιορισμένη βάση δεδομένων 2.155 ασθενών από ένα αμερικάνικο ιατρικό ινστιτούτο.
- ❑ Η τελευταία αναθεώρηση του 1997 χρησιμοποίησε μια μεγαλύτερη βάση δεδομένων, αλλά μόνον 5.139 ασθενείς και συνεπώς και αυτό στηρίχθηκε σε περιορισμένο αριθμό ασθενών.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

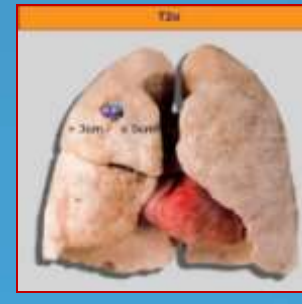
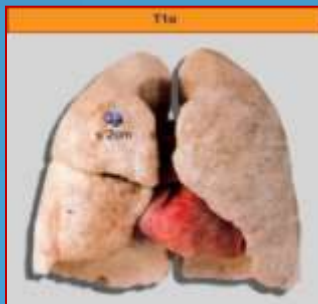
➤ Το 1999 η διεθνής επιτροπή σταδιοποίησης (International Staging Committee) της Διεθνούς Ένωσης για τη μελέτη του καρκίνου του πνεύμονος International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC) ανέλαβε την πρωτοβουλία να αναπτύξει ένα επιστημονικά στιβαρό σύστημα σταδιοποίησης για τον καρκίνο του πνεύμονος.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

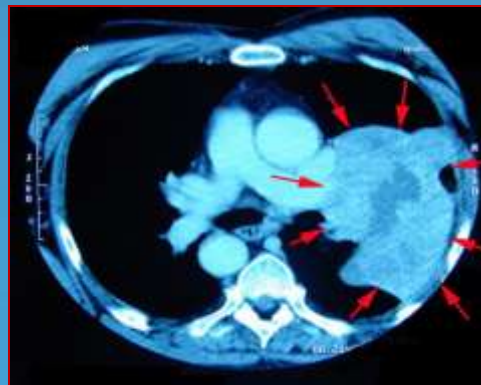
- ❖ 10 χρόνια αργότερα προέκυψε το νέο σύστημα σταδιοποίησης της International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC) το οποίο στηρίχθηκε σε μια βάση δεδομένων >100.000 ασθενείς από 45 πηγές και 20 χώρες.
- ❖ Είναι περισσότερο πολύπλοκο σύστημα αλλά περιγράφει καλύτερα – ακριβέστερα την έκταση του καρκίνου, την εντόπιση και τη διασπορά του όγκου και τη πρόγνωση των υποομάδων των ασθενών.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

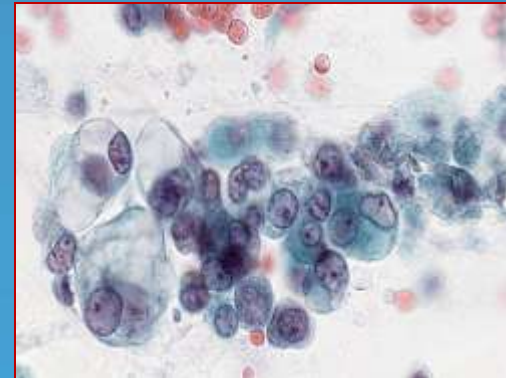
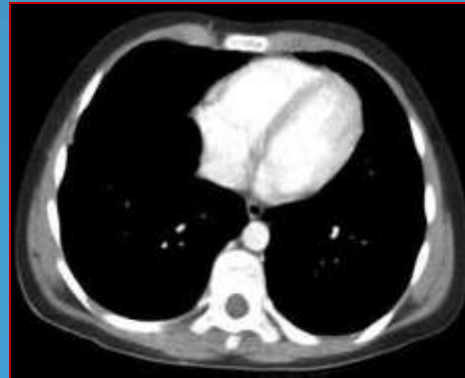
□ Το TNM σύστημα σταδιοποίησης του μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονος ταξινομεί τη νόσο με βάση τα χαρακτηριστικά του πρωτοπαθούς όγκου (T), τη παρουσία ή απουσία προσβεβλημένων λεμφαδένων (N) και τη παρουσία ή απουσία μεταστάσεων (M).



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

Τχ \Rightarrow Ο πρωτοπαθής όγκος δεν μπορεί να εκτιμηθεί ή όγκος που αποδεικνύεται από την παρουσία κακοήθων κυττάρων στα πτύελα ή τις βρογχικές εκκρίσεις αλλά είναι αδύνατον να εντοπισθεί με απεικονιστικές μεθόδους ή με βρογχοσκόπηση.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

Το → Δεν υπάρχει πρωτοπαθής όγκος

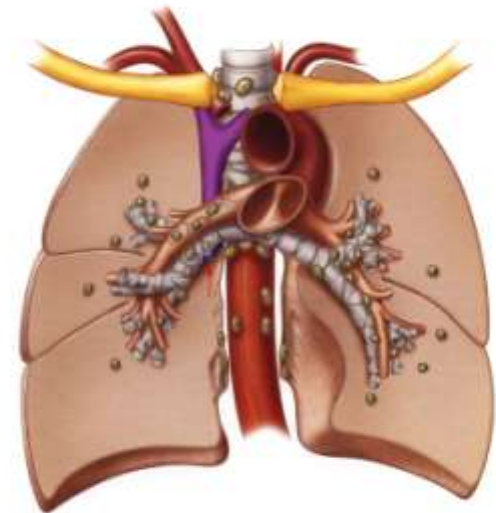


Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

T in situ: Καρκίνωμα in situ.

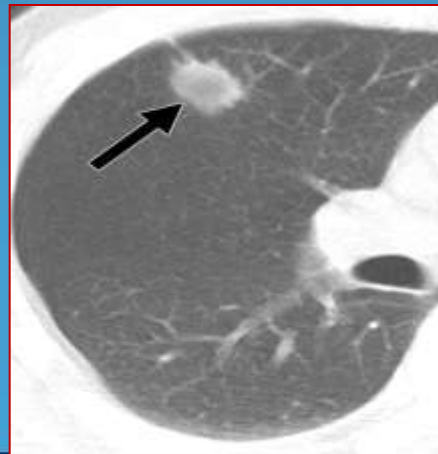
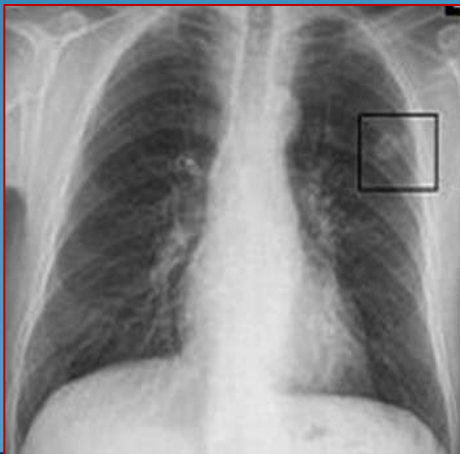
- Carcinoma in situ = πρώιμη μορφή καρκίνου που χαρακτηρίζεται από απουσία διήθησης των πέριξ ιστών. Με άλλα λόγια τα νεοπλασματικά κύτταρα πολλαπλασιάζονται στη φυσική τους θέση , δηλαδή "In situ" = "in its place".
- Το καρκίνωμα in situ στα περισσότερα όργανα είναι συνώνυμο με την υψηλού βαθμού δυσπλασία.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

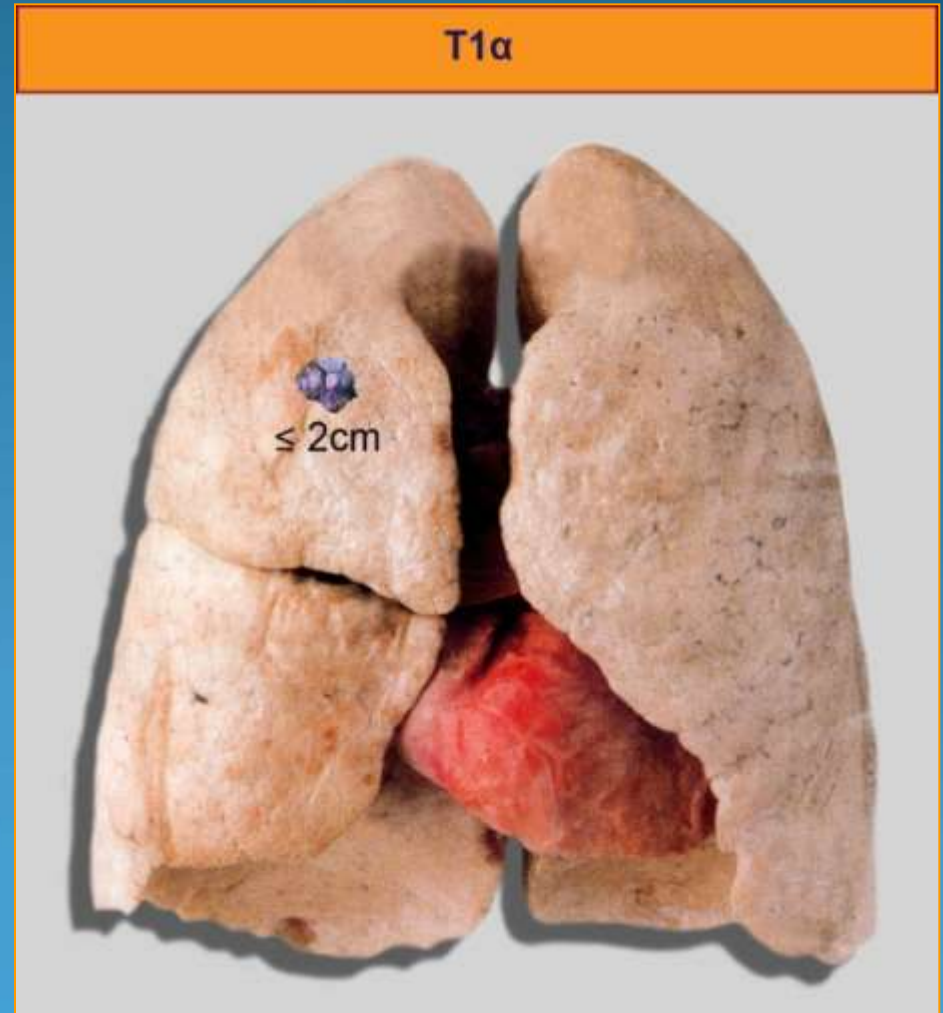
7^η ΕΚΔΟΣΗ

T1 → ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος \leq από 3 cm, περιβάλλεται από πνευμονικό παρέγχυμα ή σπλαγχνικό υπεζωκότα χωρίς βρογχοσκοπική μαρτυρία διήθησης εγγύτερον λοβαίου βρόγχου.



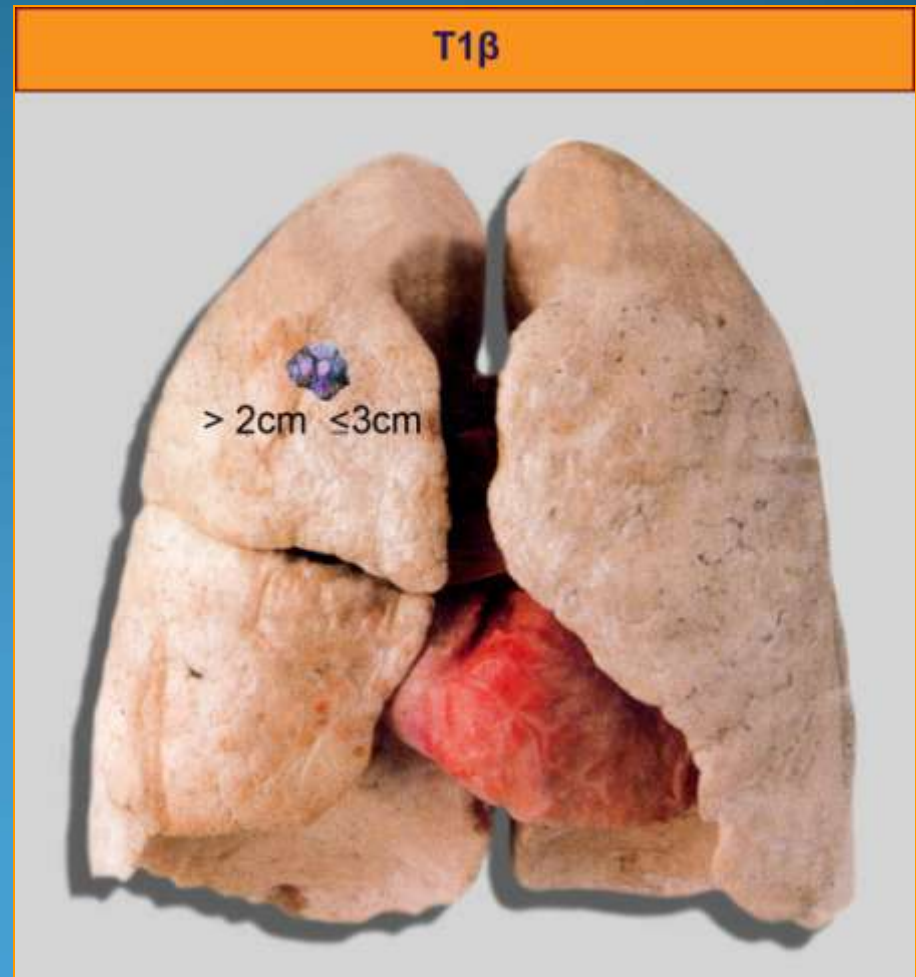
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T1α → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος \leq από 2 cm.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T_{1β} → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρο έχει μέγεθος > από 2 cm αλλά ≤ από 3 cm.

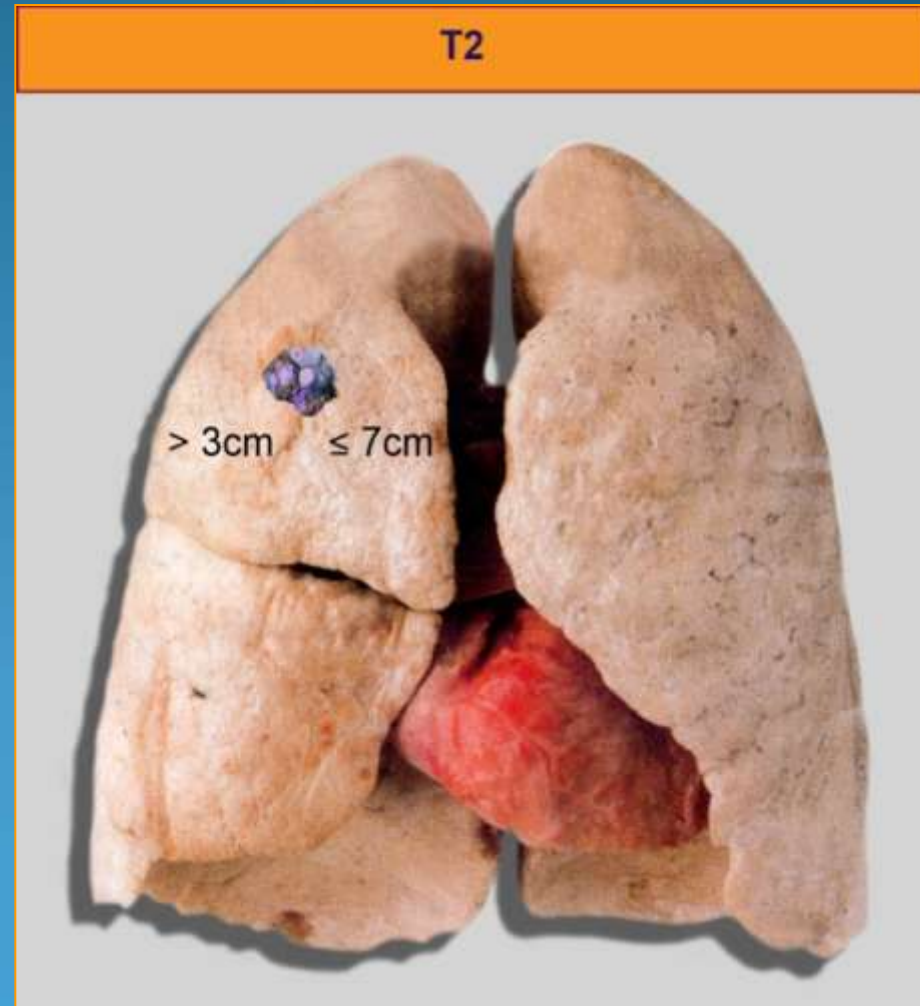


Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T2 → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος $>$ από 3 cm αλλά \leq από 7 cm,
- ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
 - διήθηση του σπλαχνικού υπεζωκότα.

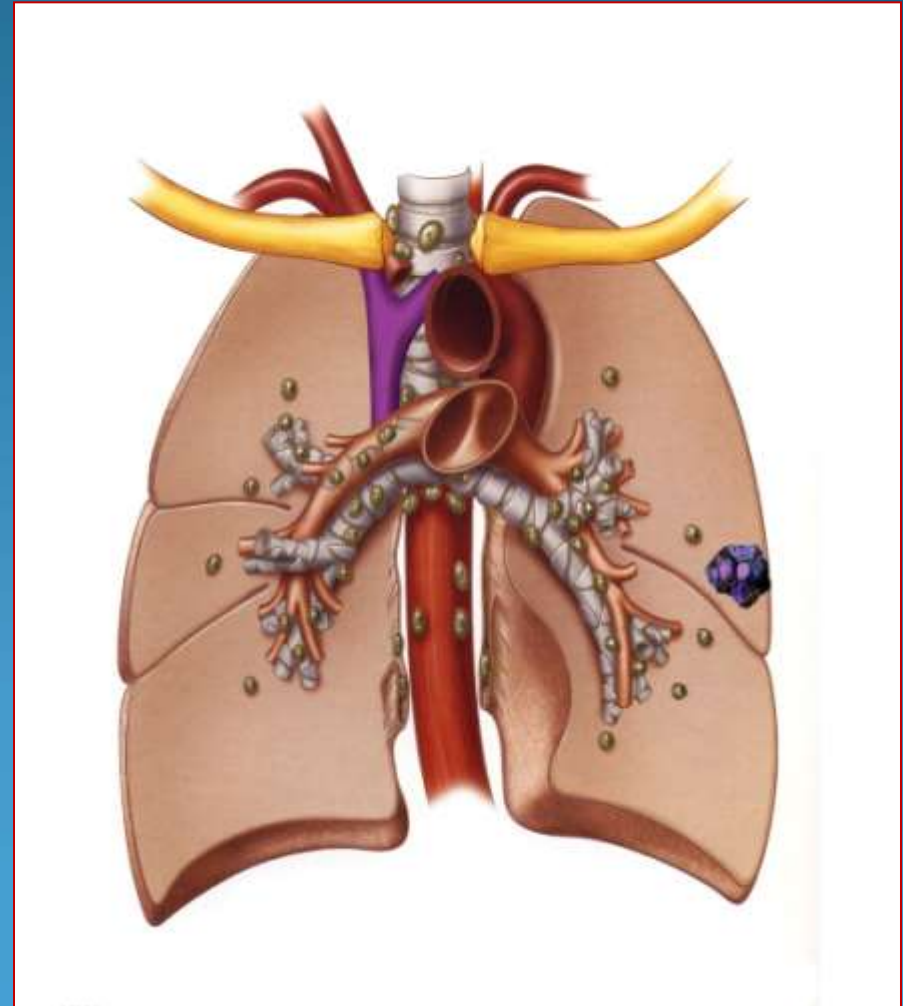
-προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση \geq 2 cm από τη τροπίδα.

-συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονία που εκτείνεται έως τη πύλη του πνεύμονος αλλά δεν καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα.



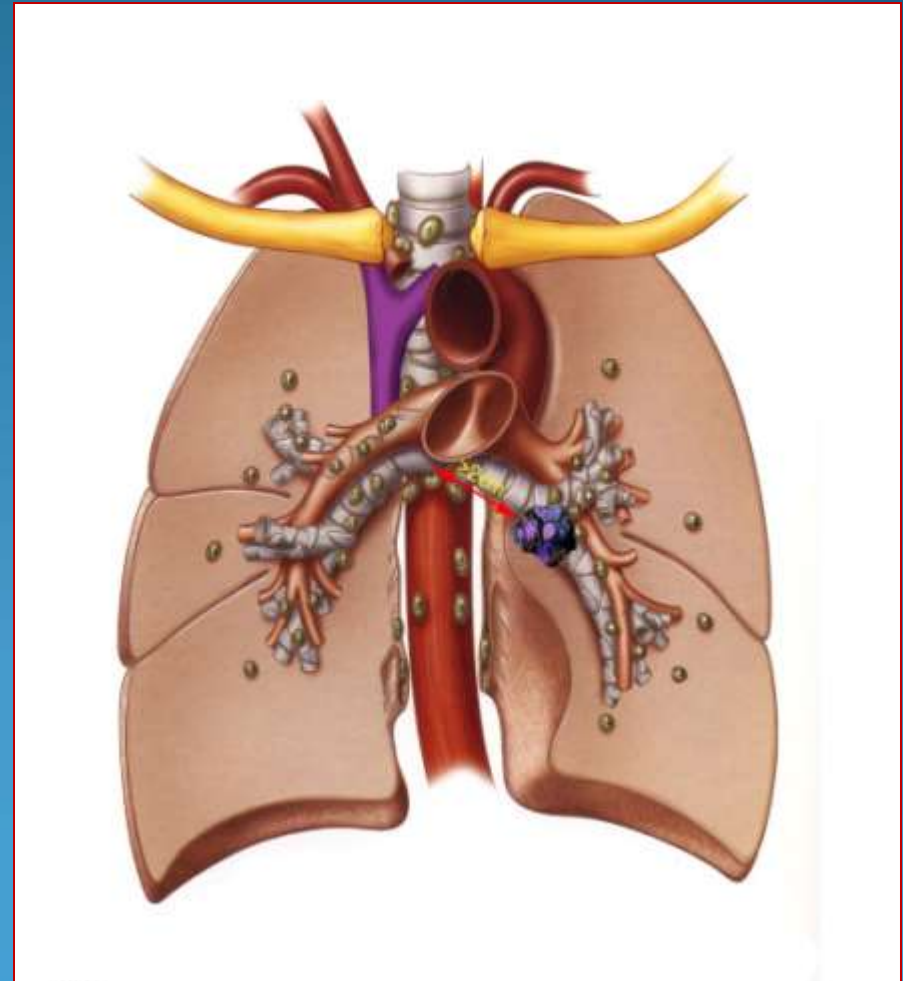
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T2 → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος $>$ από 3 cm αλλά \leq από 7 cm,
- ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
 - διήθηση του σπλαχνικού υπεζωκότα.
 - προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση \geq 2 cm από τη τροπίδα.
 - συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονία που εκτείνεται έως τη πύλη του πνεύμονος αλλά δεν καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T2 → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > από 3 cm αλλά \leq από 7 cm,
- ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
 - διήθηση του σπλαχνικού υπεζωκότα.
 - προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση \geq 2 cm από τη τροπίδα.
 - συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονία που εκτείνεται έως τη πύλη του πνεύμονος αλλά δεν καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα.



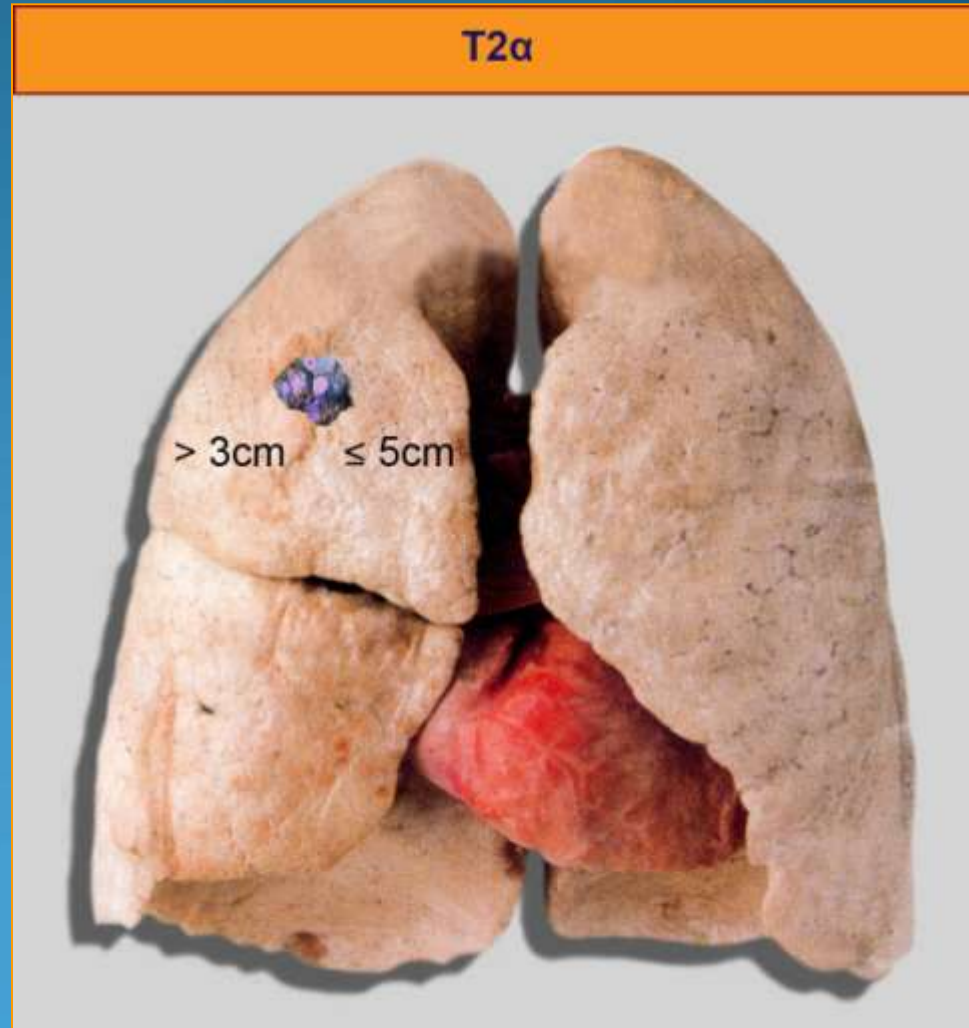
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T2 → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > από 3 cm αλλά ≤ από 7 cm,
- ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
 - διήθηση του σπλαχνικού υπεζωκότα.
 - προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση ≥ 2 cm από τη τροπίδα.
 - συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονία που εκτείνεται έως τη πύλη του πνεύμονος αλλά δεν καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα.



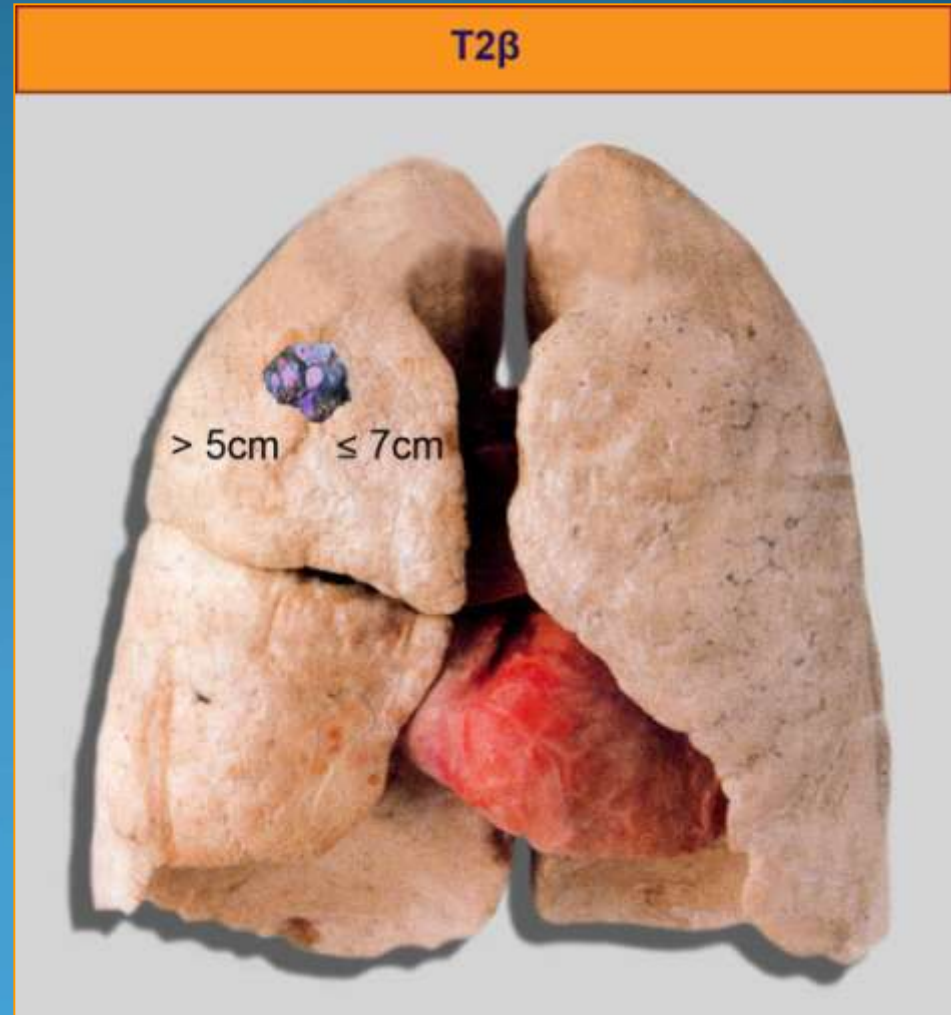
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T2a → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος $>$ από 3 cm αλλά \leq από 5 cm.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T_{2β} → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > από 5 cm αλλά ≤ από 7 cm.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

• Ως T3 → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > 7 cm, (T3_{>7})

ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

- άμεση διήθηση του θωρακικού τοιχώματος, του διαφράγματος, του φρενικού νεύρου, του υπεζωκότος του μεσοθωρακίου ή του εξωτερικού πετάλου του περικαρδίου. (T3_{inv})

--προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση < 2 cm από τη τροπίδα.

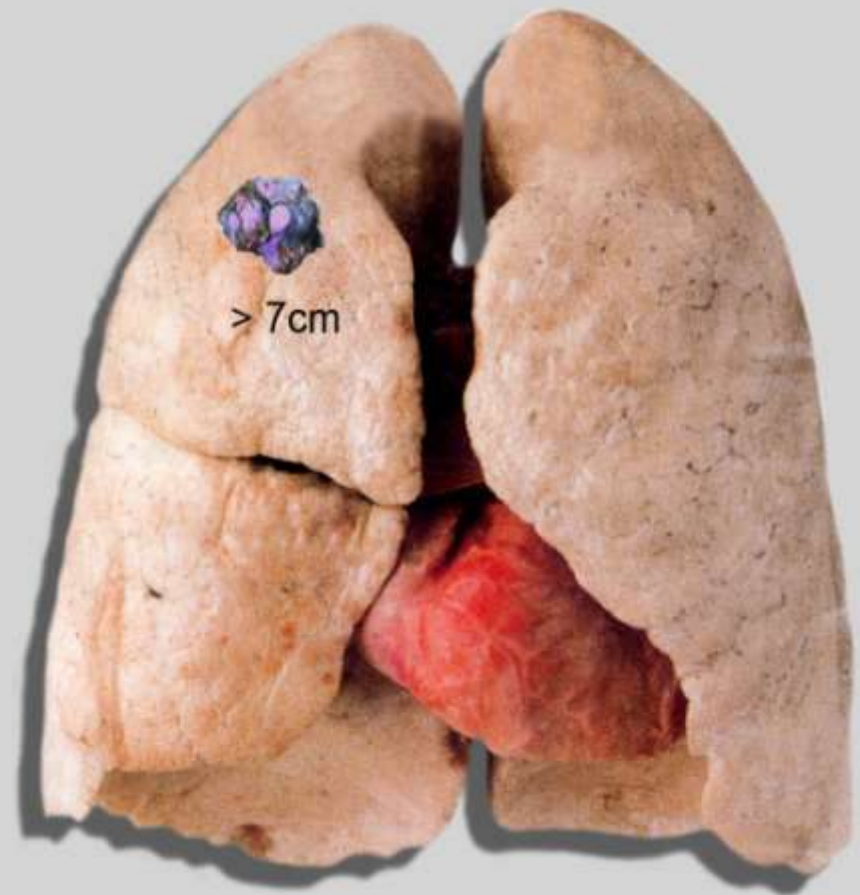
(T3_{centr})

- συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονίτιδα που καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα.

(T3_{centr})

- συνυπάρχουν δορυφορικά οζίδια στον ίδιο λοβό. (T3_{satell})

T3



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

• Ως T3 → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > 7 cm, (T3_{>7})

ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

- άμεση διήθηση του θωρακικού τοιχώματος, του διαφράγματος, του φρενικού νεύρου, του υπεζωκότος του μεσοθωρακίου ή του εξωτερικού πετάλου του περικαρδίου. (T3_{inv})

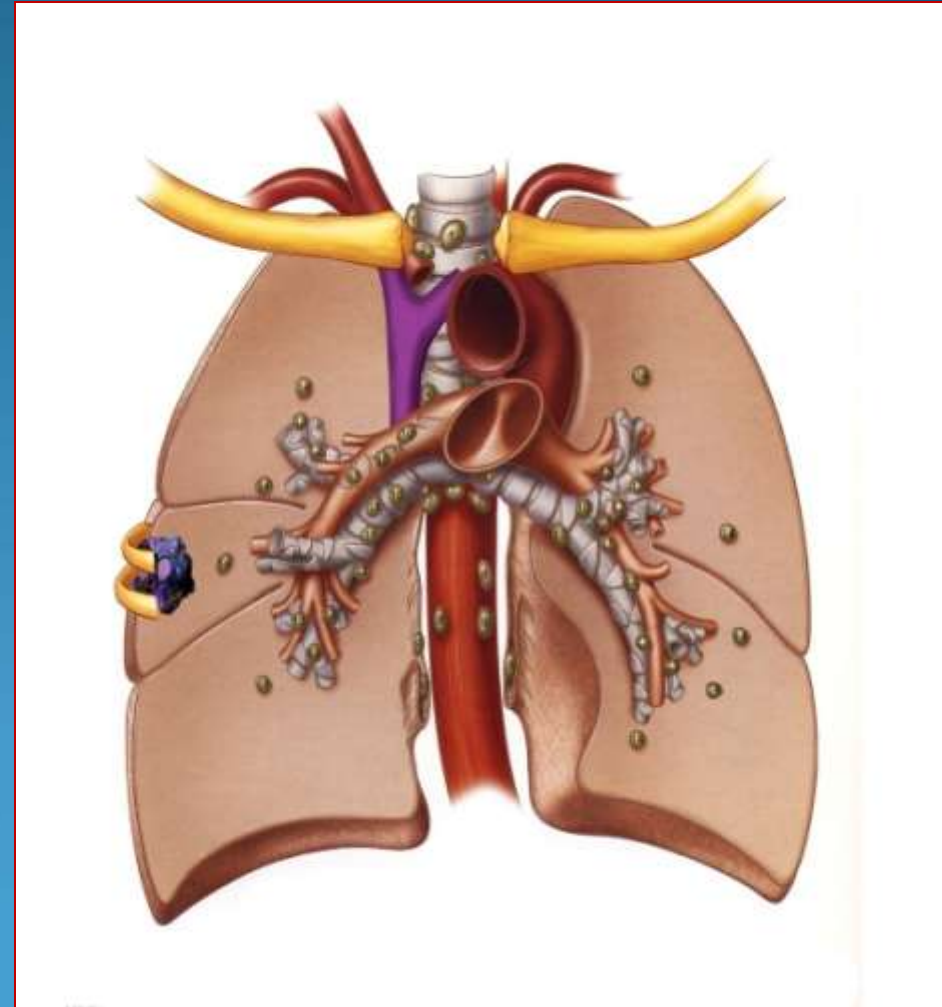
--προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση < 2 cm από τη τροπίδα.

(T3_{centr})

- συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονίτιδα που καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα.

(T3_{centr})

- συνυπάρχουν δορυφορικά οζίδια στον ίδιο λοβό. (T3_{satell})



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

• Ως T3 → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > 7 cm, (T3_{>7})

ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

- άμεση διήθηση του θωρακικού τοιχώματος, του διαφράγματος, του φρενικού νεύρου, του υπεζωκότος του μεσοθωρακίου ή του εξωτερικού πετάλου του περικαρδίου. (T3_{inv})

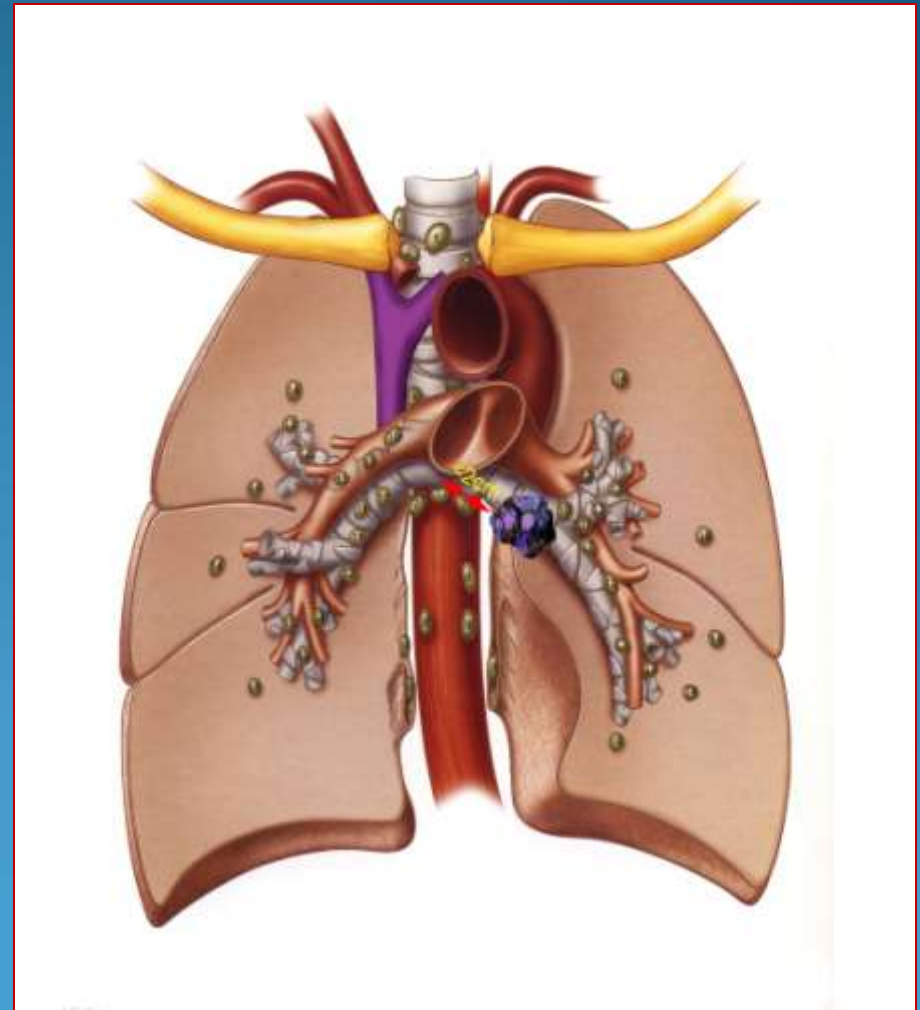
--προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση < 2 cm από τη τροπίδα.

(T3_{centr})

- συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονίτιδα που καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα.

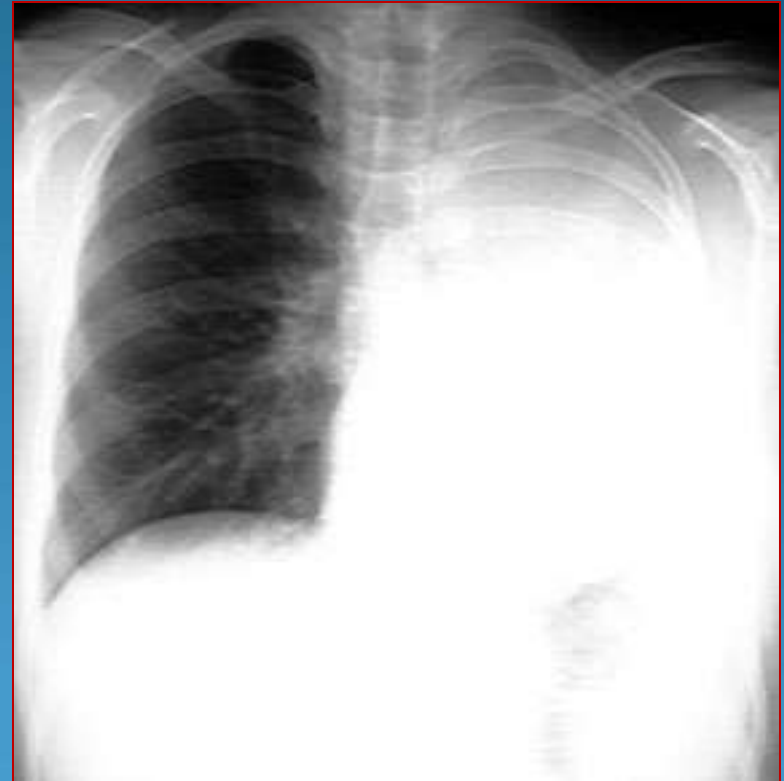
(T3_{centr})

-συνυπάρχουν δορυφορικά οζίδια στον ίδιο λοβό. (T3_{satell})



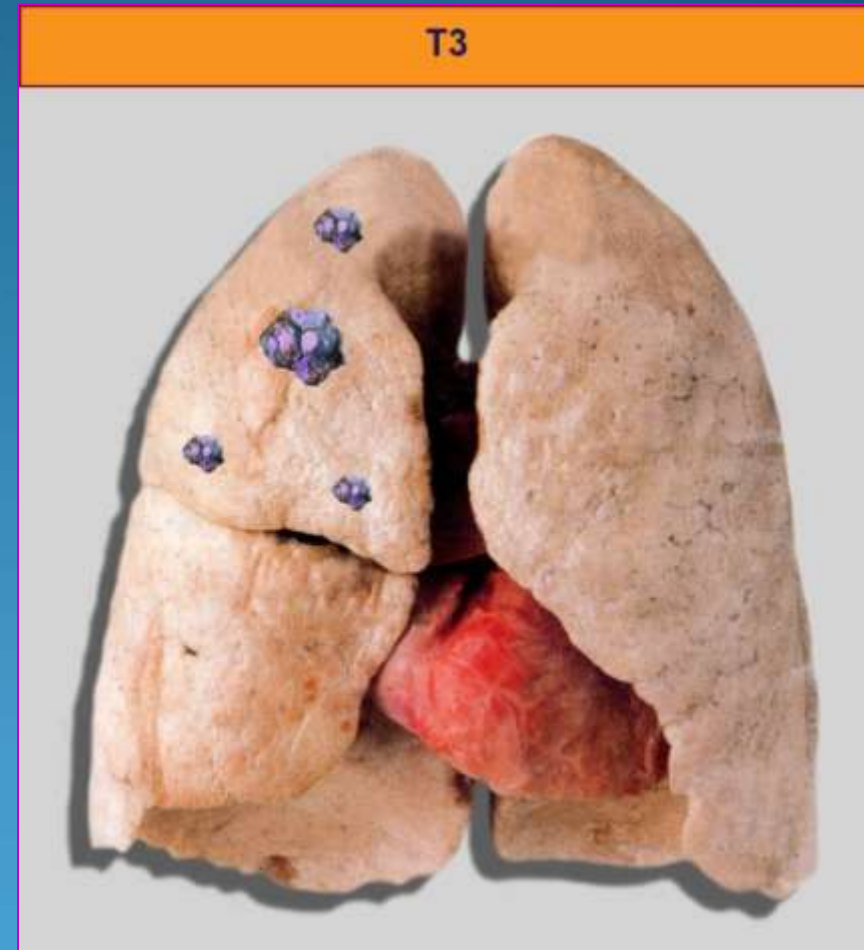
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως **T3** → ταξινομείται ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > 7 cm, ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
 - άμεση διήθηση του θωρακικού τοιχώματος, του διαφράγματος, του φρενικού νεύρου, του υπεζωκότος του μεσοθωρακίου ή του εξωτερικού πετάλου του περικαρδίου. (**T_{3inv}**)
 - προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση < 2 cm από τη τρόπιδα. (**T_{3centr}**)
 - συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονίτιδα που καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα. (**T_{3centr}**)
 - συνυπάρχουν συνοδά οζίδια στον ίδιο λοβό με τον πρωτοπαθή όγκο. (**T_{3satell}**)



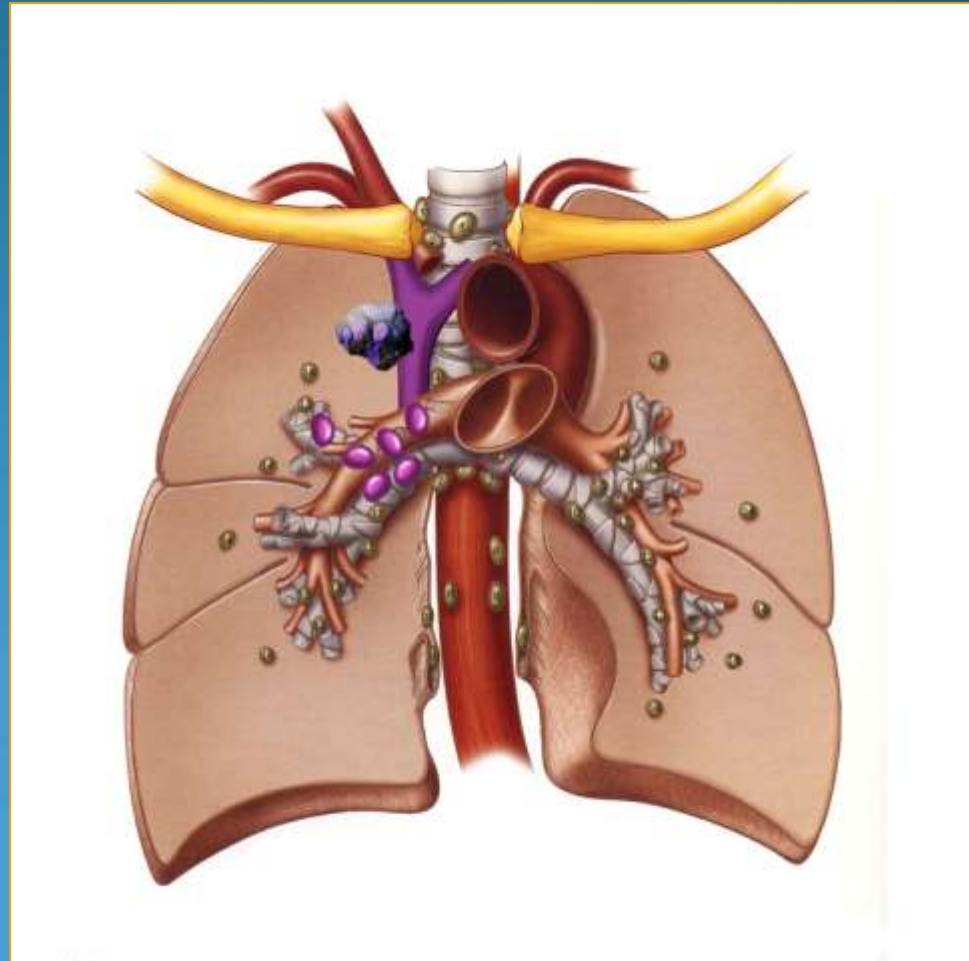
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως **T3** → ταξινομείται
 - ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > 7 cm, ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
 - άμεση διήθηση του θωρακικού τοιχώματος, του διαφράγματος, του φρενικού νεύρου, του υπεζωκότος του μεσοθωρακίου ή του εξωτερικού πετάλου του περικαρδίου. (**T_{3inv}**)
 - προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση < 2 cm από τη τρόπιδα. (**T_{3centr}**)
 - συνοδεύεται από ατελεκτασία /αποφρακτική πνευμονίτιδα που καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα. (**T_{3centr}**)
 - συνυπάρχουν συνοδά οζίδια στον ίδιο λοβό με τον πρωτοπαθή όγκο. (**T_{3satell}**)



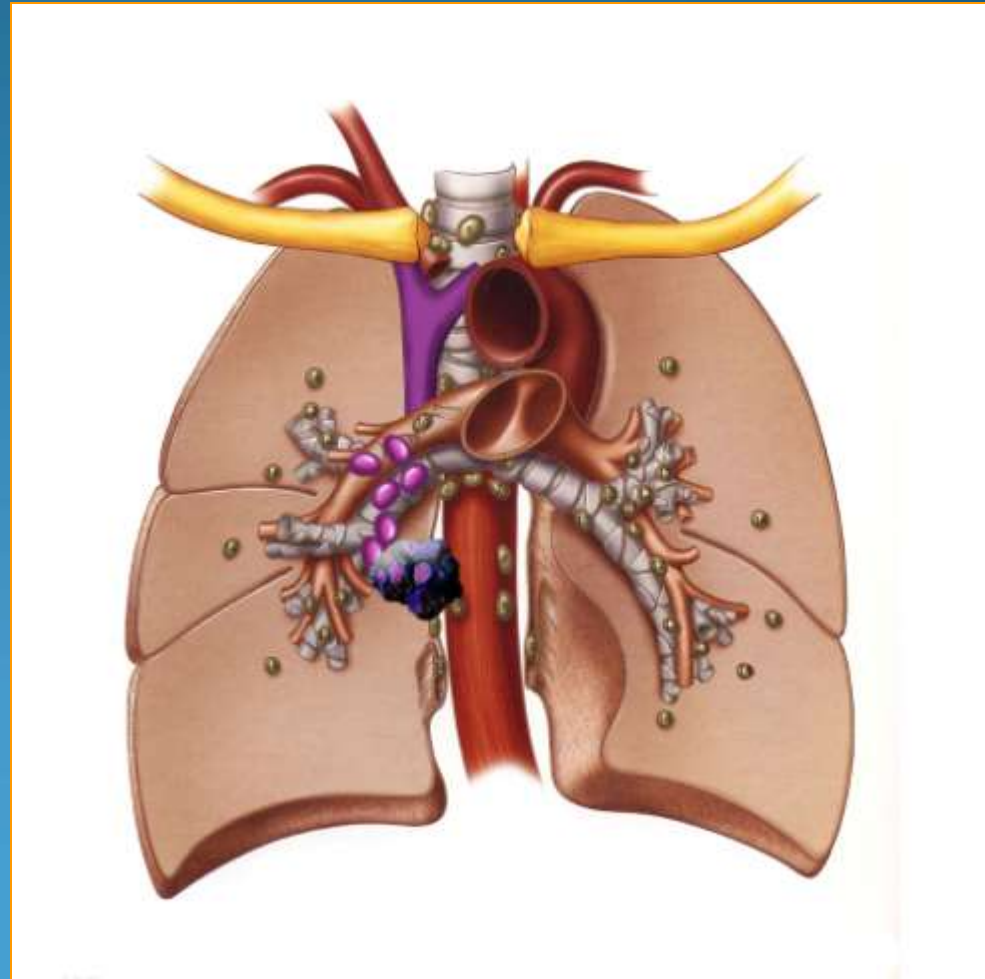
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T₄ → ταξινομείται
 - ο όγκος οιαδήποτε μεγέθους με διήθηση της καρδιάς, των μεγάλων αγγείων, της τραχείας, του παλίνδρομου λαρυγγικού νεύρου, του οισοφάγου, του σώματος σπονδύλου ή της τρόπιδος. (T_{4inv})
 - ή με παρουσία οζιδίων σε διαφορετικό λοβό από εκείνον του πρωτοπαθούς όγκου ομοπλεύρως. (T_{4Ips Nod})



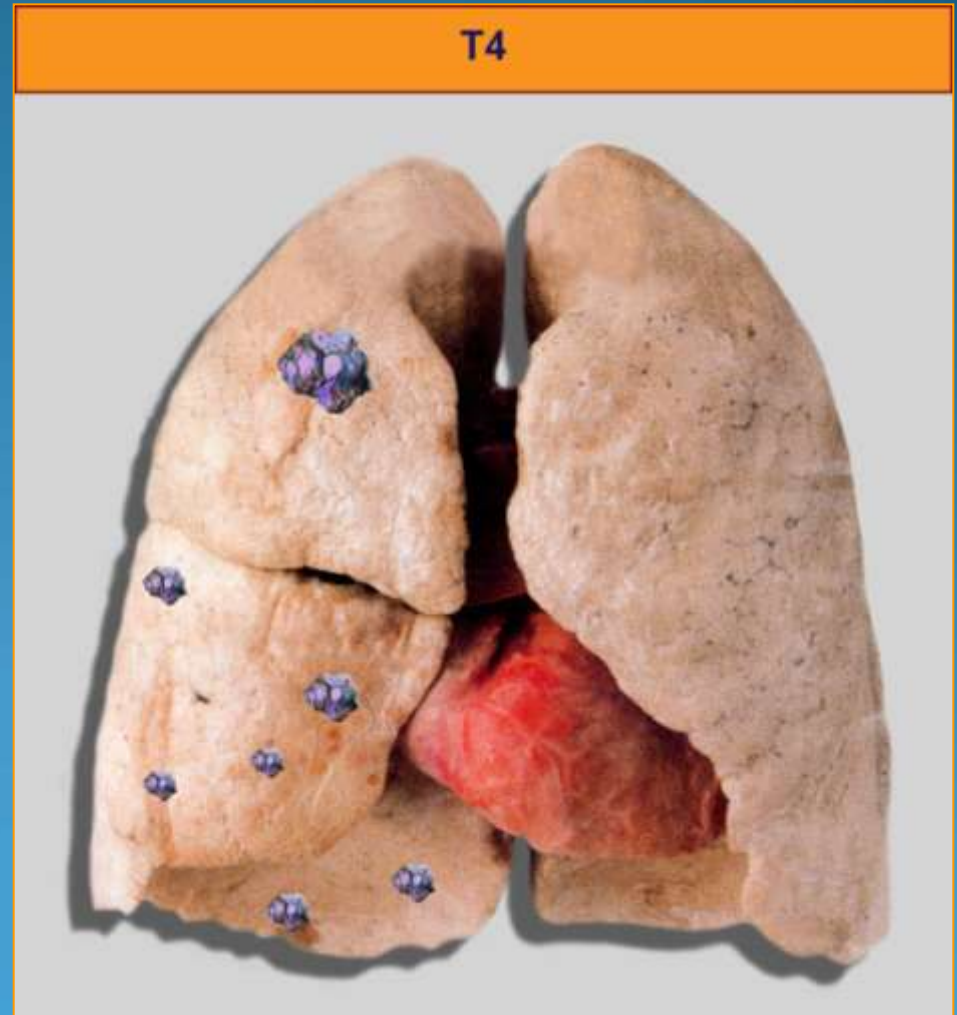
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T₄ → ταξινομείται
-ο όγκος οιαδήποτε
μεγέθους με διήθηση της
καρδιάς, των μεγάλων
αγγείων, της τραχείας, του
παλίνδρομου λαρυγγικού
νεύρου, του οισοφάγου, του
σώματος σπονδύλου ή της
τρόπιδος. (T_{4inv})
-ή με παρουσία οζιδίων σε
διαφορετικό λοβό από
εκείνον του πρωτοπαθούς
όγκου ομοπλεύρως.
(T_{4Ips Nod})



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Ως T₄ → ταξινομείται
 - ο όγκος οιαδήποτε μεγέθους με διήθηση της καρδιάς, των μεγάλων αγγείων, της τραχείας, του παλίνδρομου λαρυγγικού νεύρου, του οισοφάγου, του σώματος σπονδύλου ή της τρόπιδος. (T_{4inv})
 - ή με παρουσία οζιδίων σε διαφορετικό λοβό από εκείνον του πρωτοπαθούς όγκου ομοπλεύρως. (T_{4Ips Nod})



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

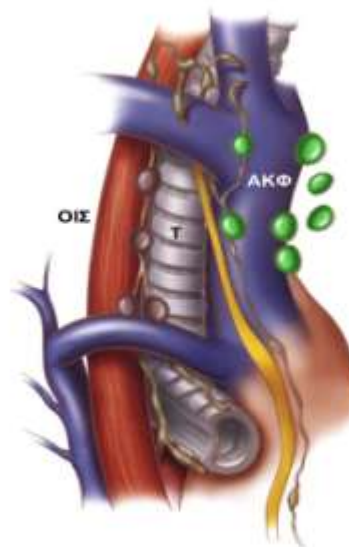
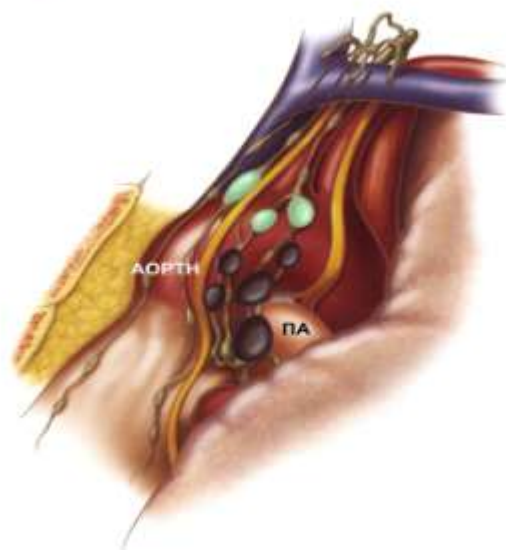
Επιχώριοι Λεμφαδένες	N_x	Οι επιχώριοι λεμφαδένες δεν δύναται να εκτιμηθούν.
	N₀	Δεν υπάρχουν επιχώριοι λεμφαδένες.
	N₁	Μετάσταση σε περιβρογχικούς λεμφαδένες ομοπλεύρως ή πυλαίους λεμφαδένες ομοπλεύρως ή και ενδοπνευμονικούς λεμφαδένες από άμεση επέκταση του πρωτοπαθούς όγκου.
	N₂	Μετάσταση σε λεμφαδένες του μεσοθωρακίου ομοπλεύρως ή σε λεμφαδένες της τρίπιδος.
	N₃	Μετάσταση σε ετερόπλευρους λεμφαδένες του μεσοθωρακίου, ετερόπλευρους πυλαίους, ομόπλευρους ή ετερόπλευρους σκαληνούς ή υπερκλείδιους λεμφαδένες.

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

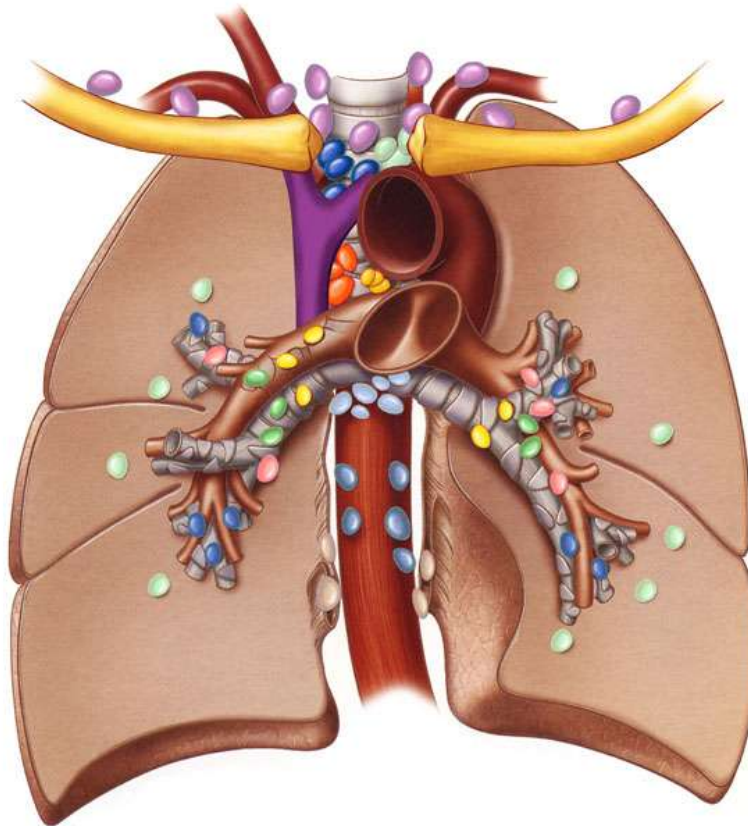


- Υπερκλείδια ζώνη**
- 1. Κατώτεροι τραχηλικοί λεμφαδένες, υπερκλείδια λεμφαδένες και λεμφαδένες της στερνικής εντομής
- ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΤΟΥ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ**
- Ανώτερη ζώνη**
- 2R Ανώτεροι παρατραχειακοί (δεξιά)
 - 2L Ανώτεροι παρατραχειακοί (αριστερά)
 - 3a Προσφγγειακοί
 - 3p Οπισθοτραχειακοί
 - 4R Κατώτεροι παρατραχειακοί (δεξιά)
 - 4L Κατώτεροι παρατραχειακοί (αριστερά)
- ΑΟΡΤΙΚΟΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ**
- Αορτοπνευμονική ζώνη**
- 5 Υπαορτικοί
 - 6 Παραορτικοί (άνοισα αορτή ή φρενικά νεύρα)
- ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΤΟΥ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ**
- Υποτροπδική ζώνη**
- 7 υποτροπδικοί
- Κατώτερη ζώνη**
- 8 παραοισοφαγικοί (κάτωθεν της τρόχιδος)
 - 9 πνευμονικού συνδέσμου
- Ν1 ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ**
- Ζώνη της πύλης/μεσολόβιας ζώνης**
- 10 πύλαι
 - 11 μεσολόβια
- Περιφερική ζώνη**
- 12 λοβαίοι
 - 13 τμηματικοί
 - 14 υποτμηματικοί



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η

ΕΚΔΟΣΗ



Υπερκλείδια ζώνη (N3)

- 1. Κατώτεροι τραχηλικοί λεμφαδένες, υπερκλείδιοι λεμφαδένες και λεμφαδένες της στερνικής εντομής.

ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΤΟΥ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ (N2)

Ανώτερη ζώνη

- 2R Ανώτεροι παρατραχειακοί (δεξιά)
- 2L Ανώτεροι παρατραχειακοί (αριστερά)
- 3a Προαγγειακοί
- 3p Οπισθοτραχειακοί
- 4R Κατώτεροι παρατραχειακοί (δεξιά)
- 4L Κατώτεροι παρατραχειακοί (αριστερά)

ΑΟΡΤΙΚΟΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ (N2)

Αορτοπνευμονική ζώνη

- 5 Υποαορτικοί
- 6 Παραορτικοί (ανιούσα αορτή ή φρενικό νεύρο)

ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΤΟΥ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ (N2)

Υποτροπιδική ζώνη

- 7 υποτροπιδικοί

Κατώτερη ζώνη

- 8 παραοισοφαγικοί (κάτωθεν της τρόπιδος)
- 9 πνευμονικού συνδέσμου

(N1) ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ

Ζώνη της πύλης/μεσολόβιος ζώνη

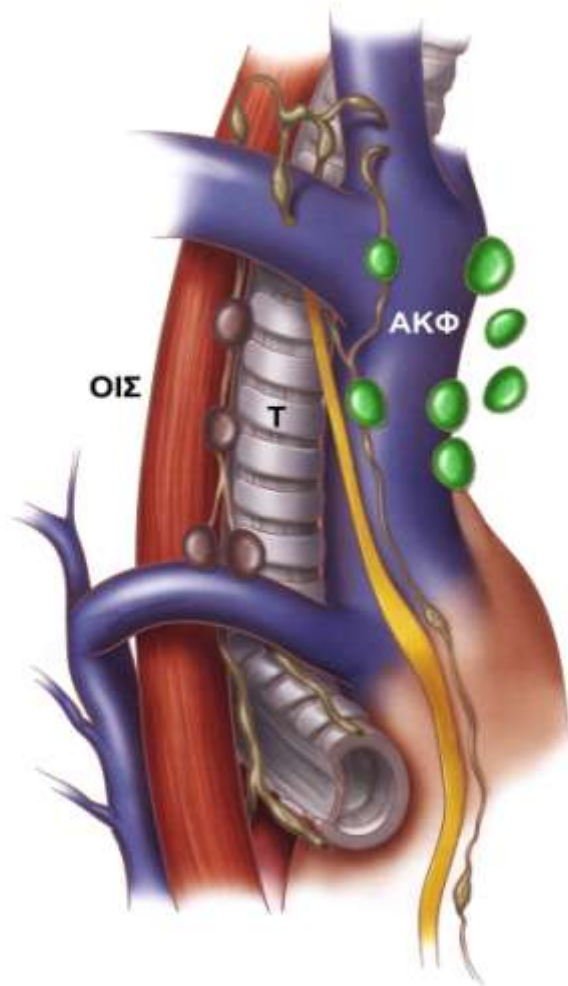
- 10 πυλαίοι
- 11 μεσολόβιοι

Περιφερική ζώνη

- 12 λοβαίοι
- 13 τμηματικοί
- 14 υποτμηματικοί

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η

ΕΚΔΟΣΗ

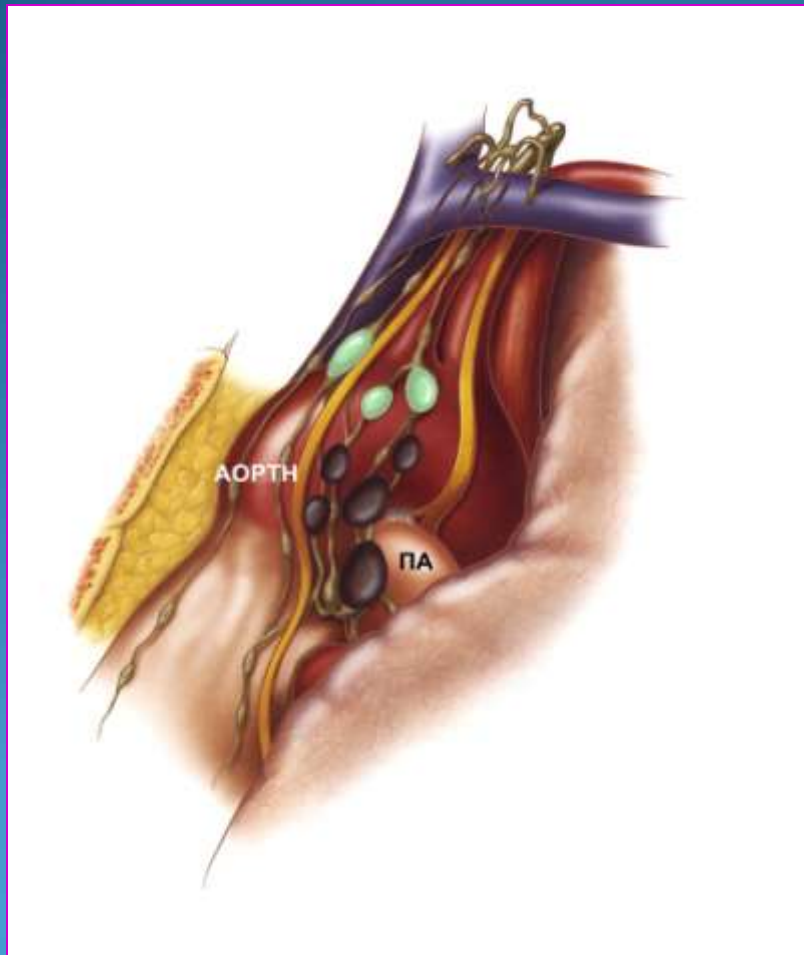


ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΤΟΥ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ

Ανώτερη ζώνη

- 2R Ανώτεροι παρατραχειακοί (δεξιά)
- 2L Ανώτεροι παρατραχειακοί (αριστερά)
- 3a Προαγγειακοί
- 3p Οπισθοτραχειακοί
- 4R Κατώτεροι παρατραχειακοί (δεξιά)
- 4L Κατώτεροι παρατραχειακοί (αριστερά)

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ



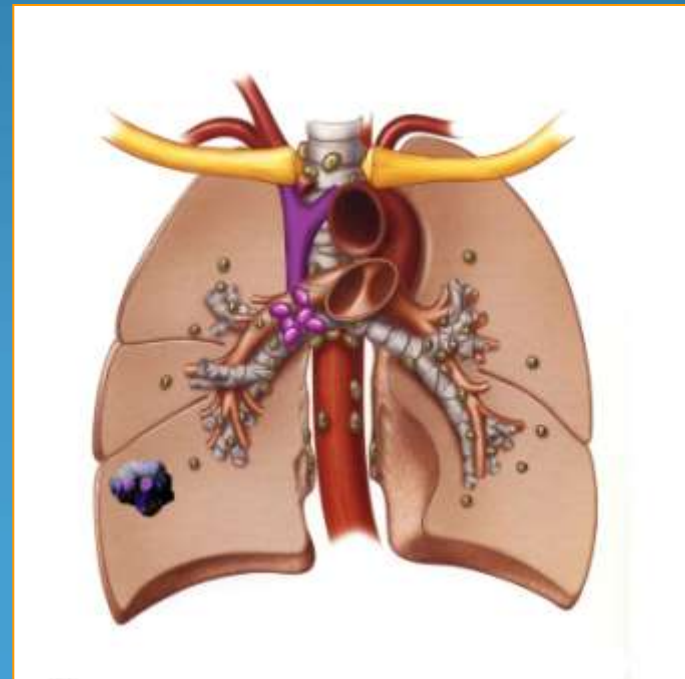
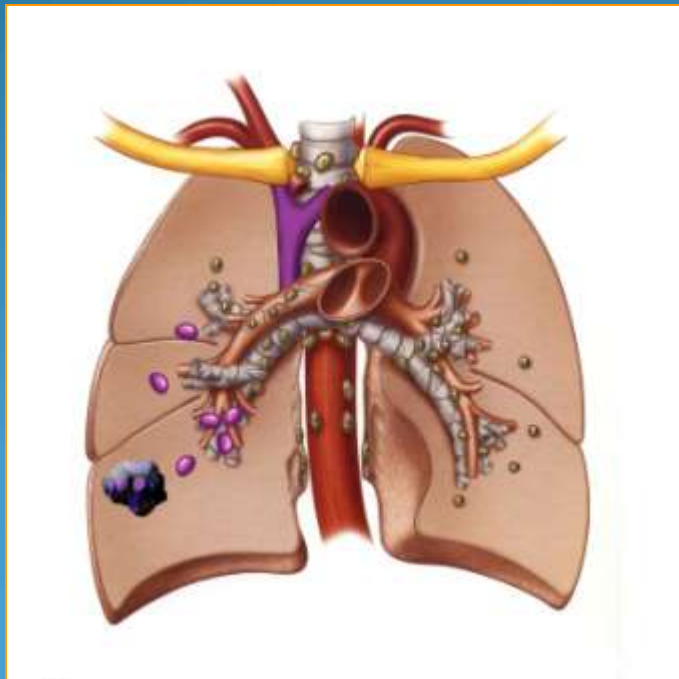
ΑΟΡΤΙΚΟΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ

Αορτοπνευμονική ζώνη

- 5 Υποαορτικοί
- 6 Παραορτικοί (ανιούσα αορτή ή φρενικό νεύρο)

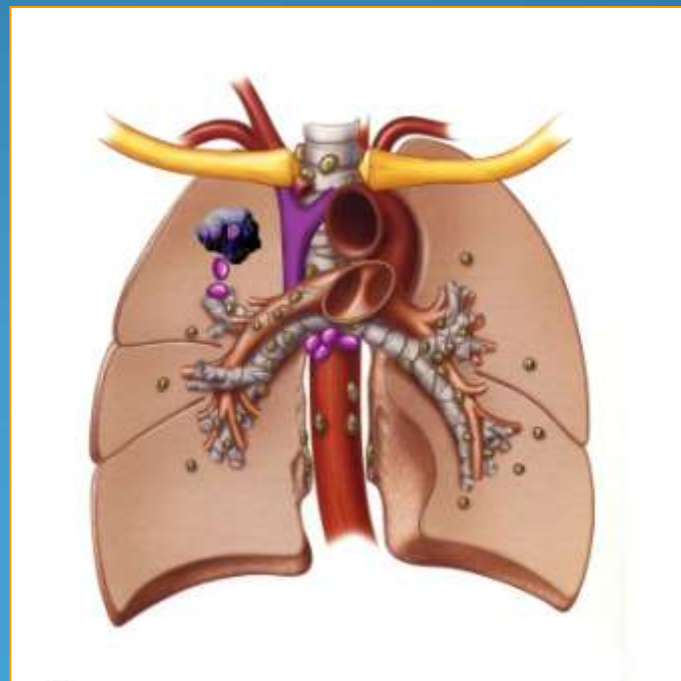
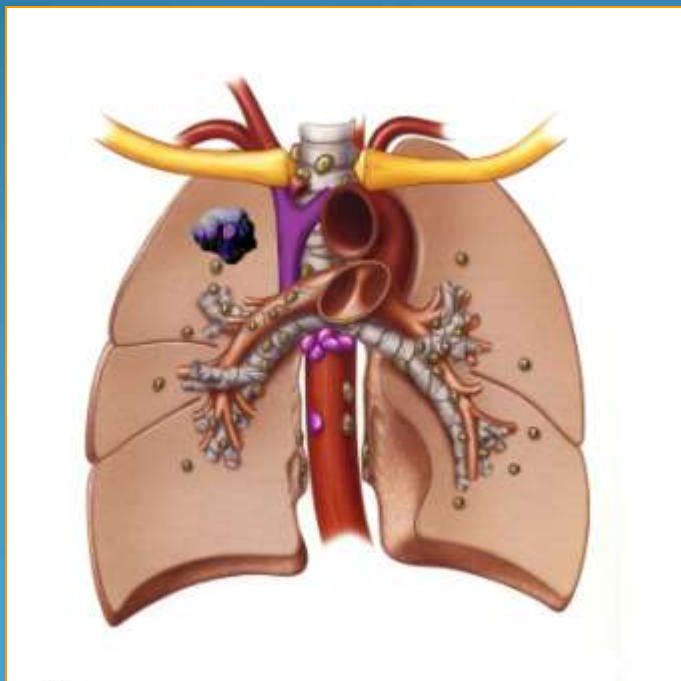
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Οι ασθενείς με N1 νόσο στους περιφερικούς λεμφαδένες είχαν παρόμοια επιβίωση με εκείνους με N1 νόσο αλλά στους λεμφαδένες της πύλης.



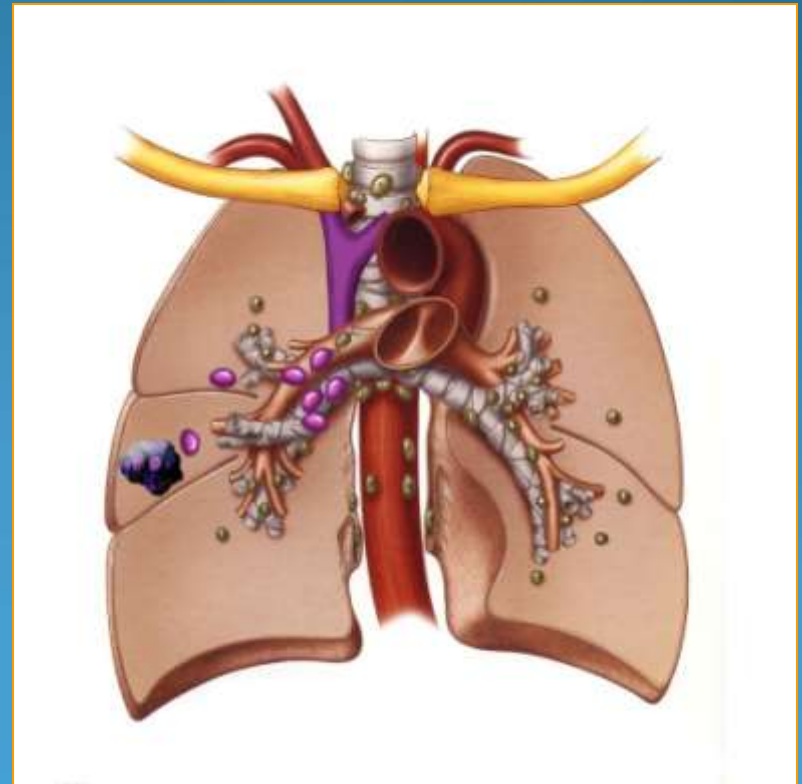
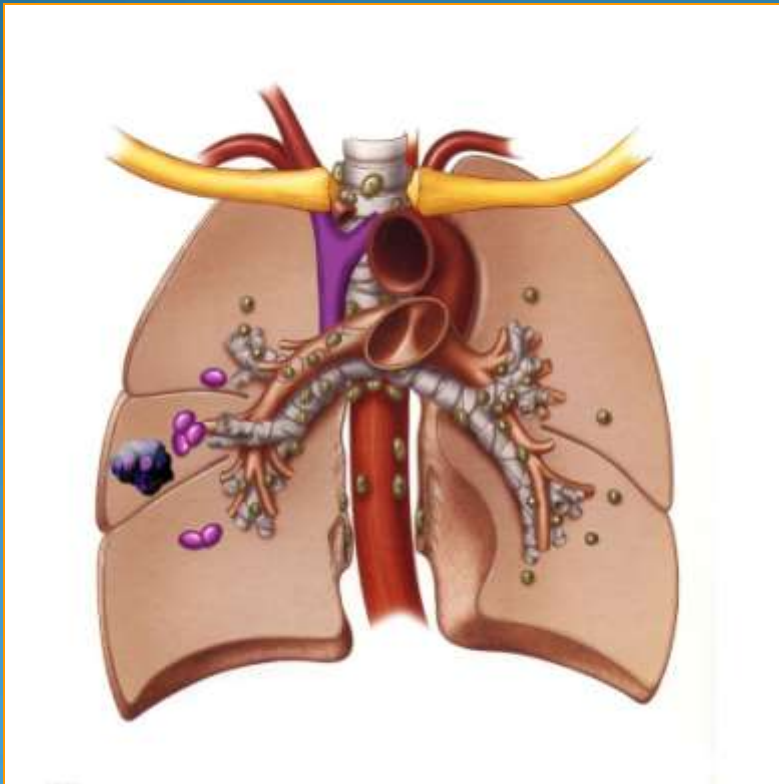
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Η έρευνα του φαινομένου των μεταστάσεων υπερπήδησης (δηλαδή η προσβολή N2 λεμφαδένων ενώ οι λεμφαδένες N1 είναι ελεύθεροι νόσου) αποκάλυψε ότι δεν υπάρχει σημαντική διαφορά στη επιβίωση μεταξύ ασθενών με όγκο του δεξιού άνω λοβού του πνεύμονος και pN2 νόσο με ή χωρίς N1 συμμετοχή.



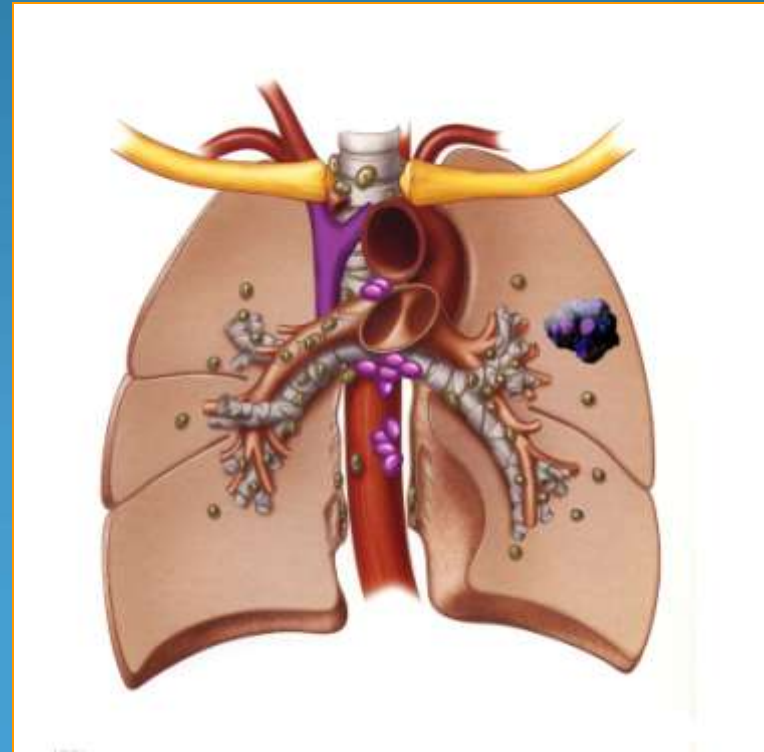
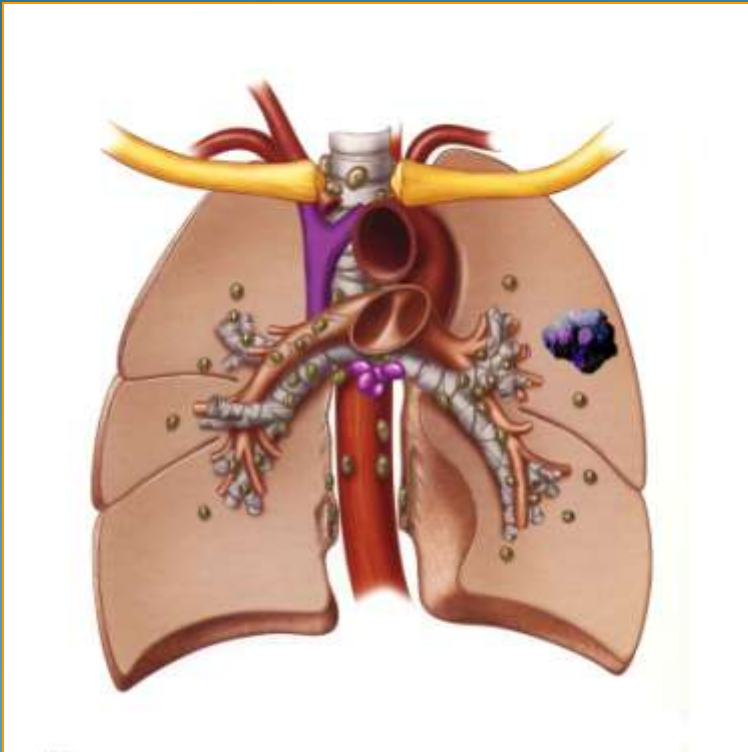
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Οι ασθενείς με N1 νόσο μιάς λεμφαδενικής ζώνης είχαν καλύτερη επιβίωση από εκείνους με N1 νόσο σε πολλές λεμφαδενικές ζώνες (5-ετής επιβίωση 48% έναντι 35%).



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Οι ασθενείς με N2 νόσο μιάς λεμφαδενικής ζώνης είχαν καλύτερη επιβίωση από εκείνους με N2 νόσο σε πολλές λεμφαδενικές ζώνες (5-ετής επιβίωση 34% έναντι 20%).

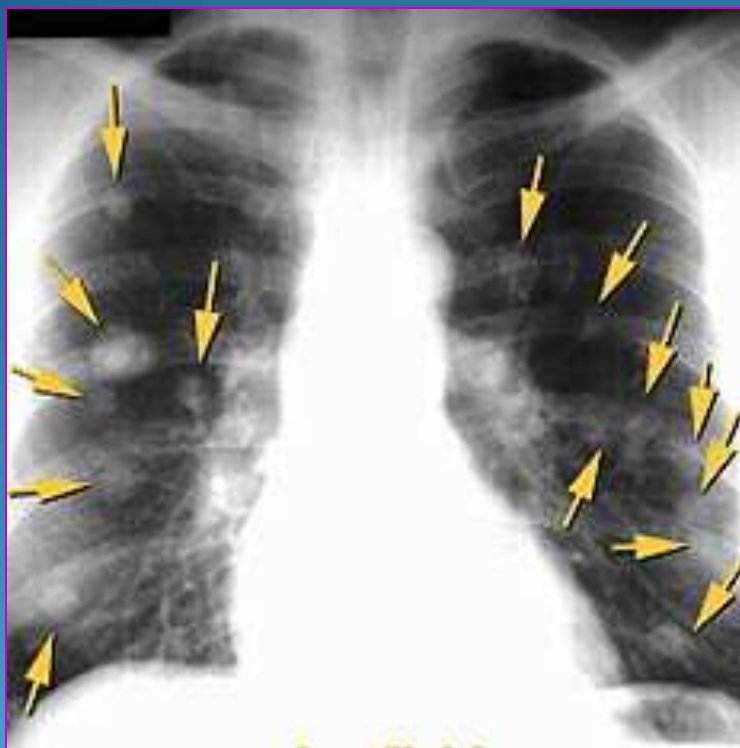


Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

Μεταστάσεις	Mx	Η παρουσία μεταστάσεων δεν δύναται να εκτιμηθεί.
	Mo	Δεν υπάρχουν μεταστάσεις
	Mia	Υπάρχουν αυτόνομα (ξεχωριστά) οζίδια που εντοπίζονται σε ετερόπλευρο λοβό ή όγκος με κακοήθη οζίδια του υπεζωκότος ή κακοήθη υπεζωκοτική διασπορά-πλευριτική συλλογή ή κακοήθη περικαρδιακή συλλογή.
	Mib	Υπάρχουν απομεμακρυσμένες μεταστάσεις

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

Μ1α



- Συνυπάρχει κακοήθης πλευριτική συλλογή , ή κακοήθης περικαρδιακή συλλογή ή κακοήθεις εμφυτεύσεις στον υπεζωκότα ή μεταστατικά οζίδια στον ετερόπλευρο πνεύμονα.

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

M_{1β}

- Υπάρχουν απομετακρυσμένες μεταστάσεις.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ



- Οι ασθενείς με θετική πλευριτική συλλογή έχουν μέση επιβίωση 8-10 μήνες ενώ με μεταστάσεις στον ετερόπλευρο πνεύμονα 10 μήνες. (Μ1α Νόσος)



- Οι ασθενείς με απομεμακρυσμένες μεταστάσεις έχουν μέση επιβίωση 6 μήνες. (Μ1β Νόσος)

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ



- Οι ασθενείς με Μιβ νόσο αλλά με πολλαπλές απομεμακρυσμένες μεταστάσεις έχουν δυσμενέστερη πρόγνωση από αυτούς με Μιβ νόσο αλλά μονήρη μετάσταση (μέση επιβίωση 5 έναντι 6 μήνες).



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

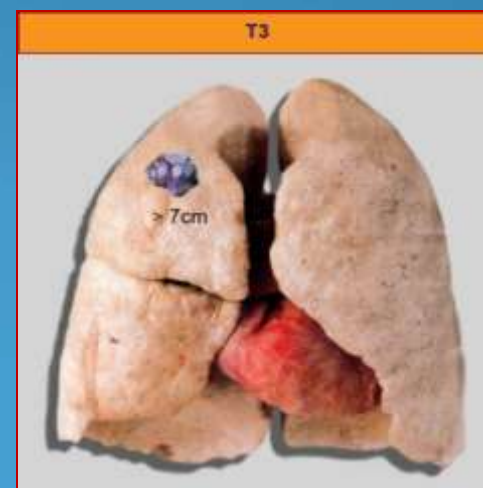
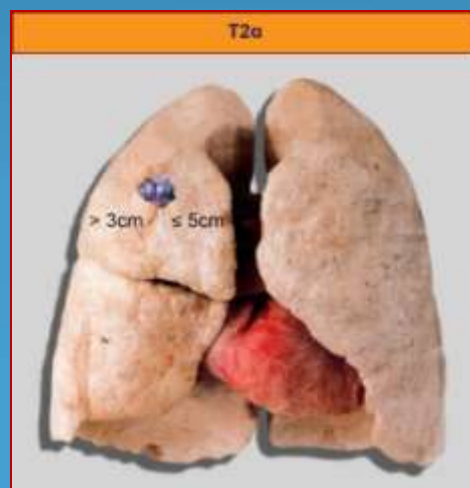
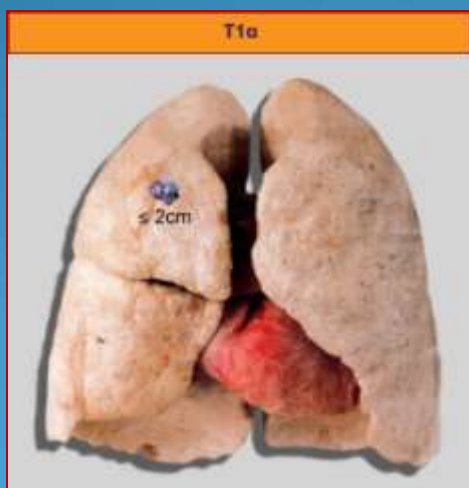
Το Νέο Σύστημα Σταδιοποίησης του καρκίνου του πνεύμονος περιλαμβάνει ορισμένες μεταβολές-αλλαγές όσον αφορά τη περιγραφή-ταξινόμηση του όγκου (T) σε σχέση με την προηγούμενη, την 6^η έκδοση.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

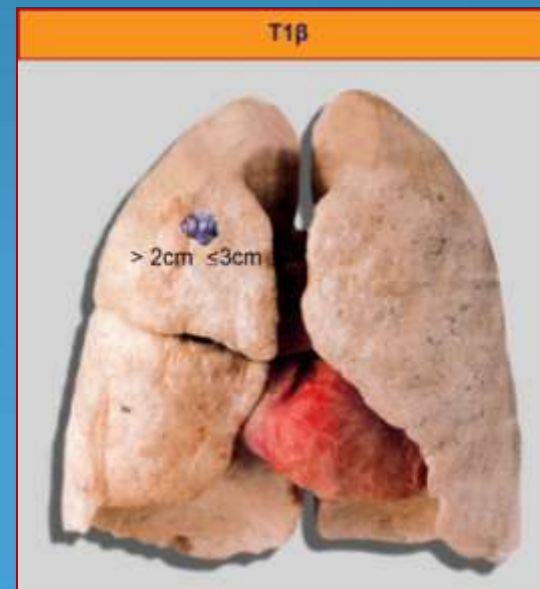
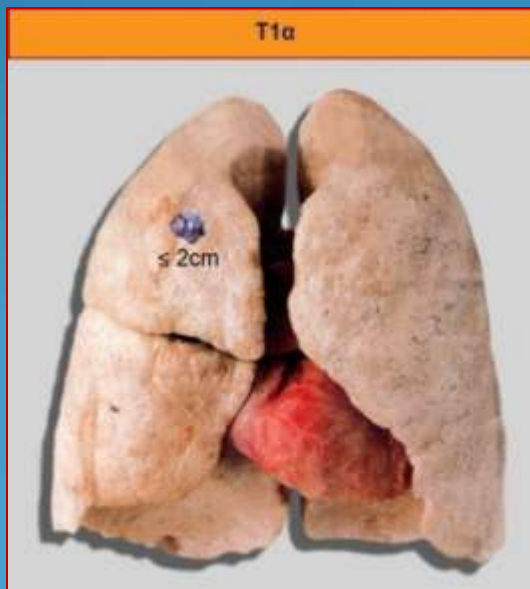
➤ Υπάρχουν νέα όρια μεγέθους του όγκου 2, 3, 5 και 7 cm.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

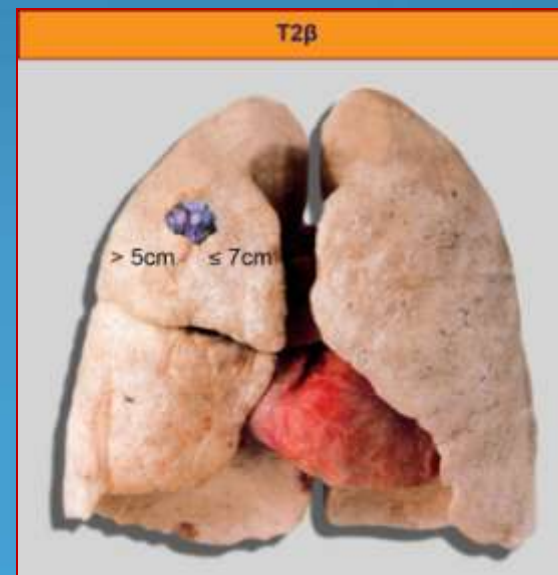
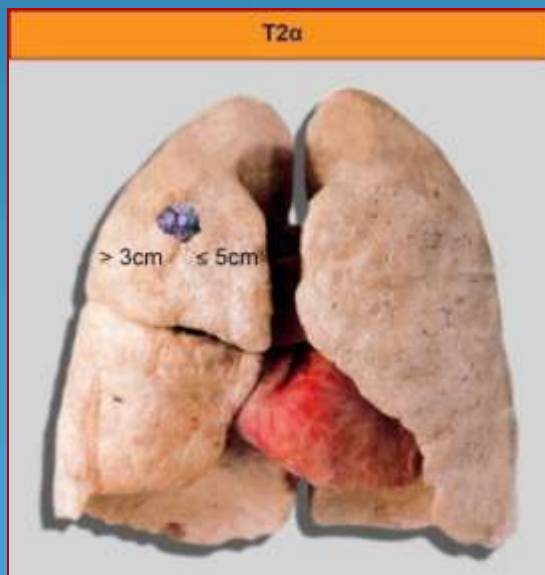
➤ Ο πρωτοπαθής όγκος T1 υποδιαιρείται σε T1α και T1β.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

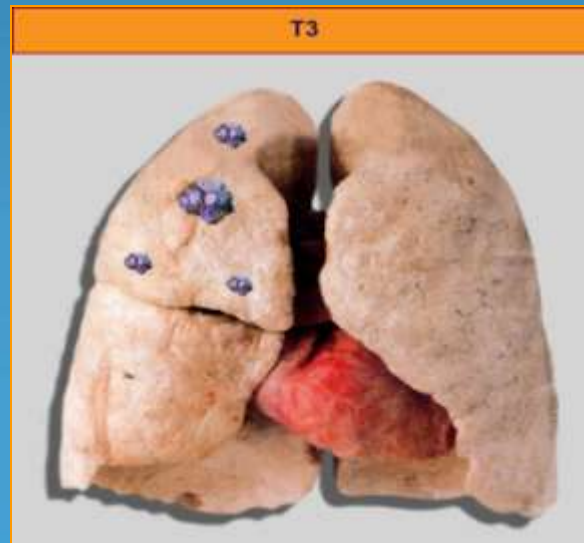
➤ Ο πρωτοπαθής όγκος T2 υποδιαιρείται σε T2α και T2β.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

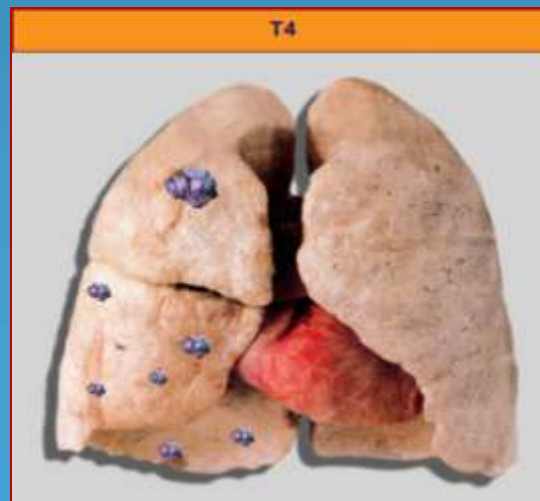
➤ Αυτόνομα (ξεχωριστά) οζίδια που εντοπίζονται στο ίδιο λοβό με τον πρωτοπαθή όγκο ταξινομούνται ως T3 αντί για T4.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

➤ Αυτόνομα (ξεχωριστά) οζίδια που εντοπίζονται σε διαφορετικό λοβό από αυτόν με τον πρωτοπαθή όγκο ταξινομούνται ως T4 αντί για M1.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Κακοήθη οζίδια του υπεζωκότος (εμφυτεύσεις) ,κακοήθης πλευριτική συλλογή ή κακοήθης περικαρδιακή συλλογή ταξινομούνται ως M1 αντί για T4



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η

ΕΚΔΟΣΗ

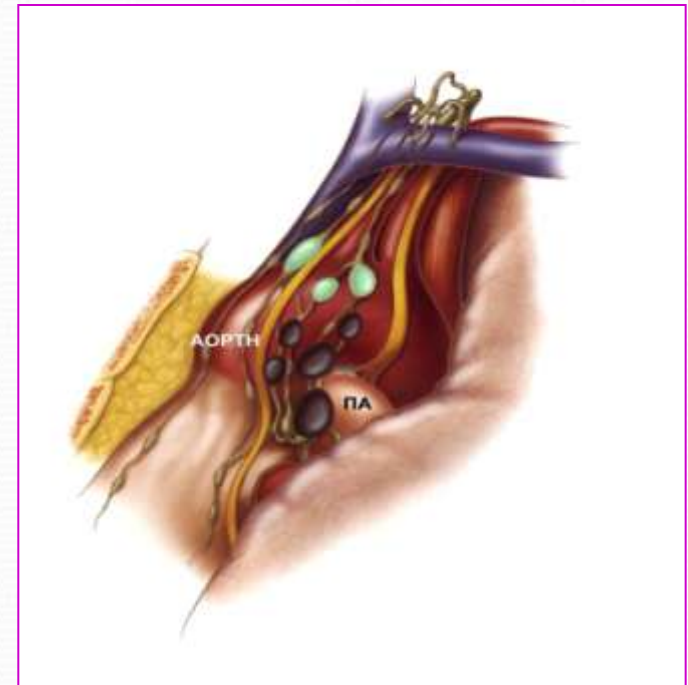
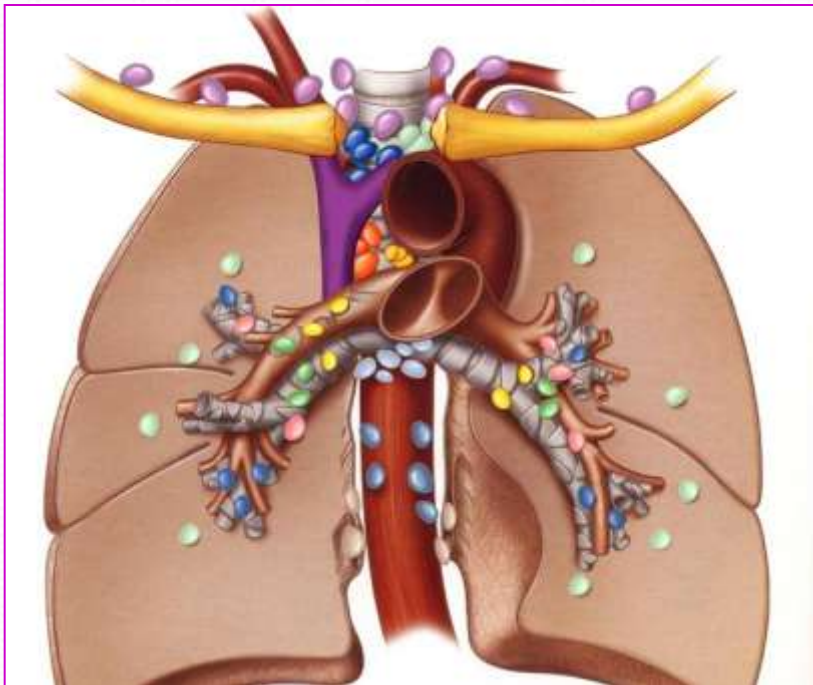
Τ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗΣ

- | | |
|------------|--|
| α) | Υπάρχουν νέα όρια μεγέθους του όγκου 2, 3, 5 και 7 cm. |
| β) | Ο πρωτοπαθής όγκος T1 υποδιαιρείται σε T1α και T1β. |
| γ) | Ο πρωτοπαθής όγκος T2 υποδιαιρείται σε T2α και T2β. |
| δ) | Αυτόνομα (ξεχωριστά) οζίδια που εντοπίζονται στο ίδιο λοβό με τον πρωτοπαθή όγκο ταξινομούνται ως T3 αντί για T4. |
| ε) | Αυτόνομα (ξεχωριστά) οζίδια που εντοπίζονται σε διαφορετικό λοβό από αυτόν με τον πρωτοπαθή όγκο ταξινομούνται ως T4 αντί για M1. |
| στ) | Κακοήθη οζίδια του υπεζωκότος (εμφυτεύσεις) ,κακοήθης πλευριτική συλλογή ή κακοήθης περικαρδιακή συλλογή ταξινομούνται ως M1 αντί για T4 |

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

Ν ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ουδεμία μεταβολή

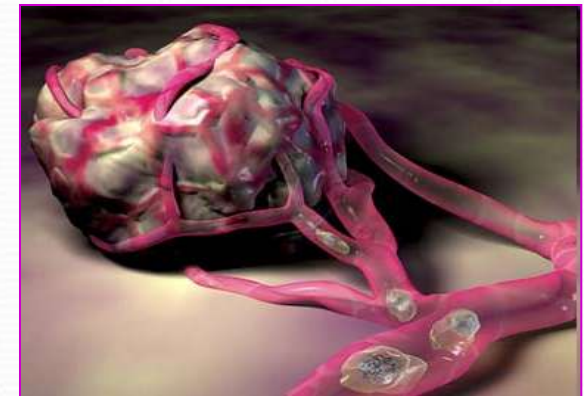
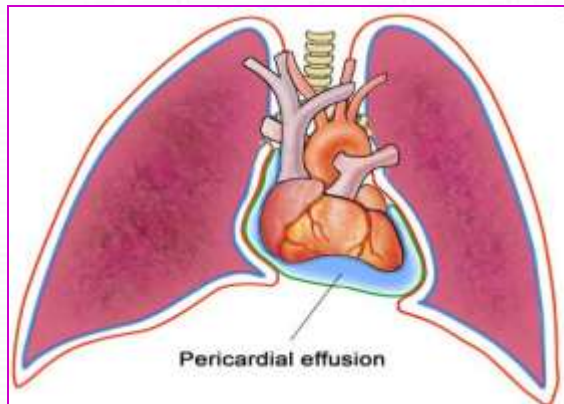


Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η

ΕΚΔΟΣΗ

Μ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗΣ

- α) Οι ασθενείς με κακοήθη πλευριτική ή περικαρδιακή συλλογή σταδιοποιήθηκαν ως νόσος M1α αντί T4.
- β) Οι ασθενείς με μεταστάσεις στον ετερόπλευρο πνεύμονα σταδιοποιήθηκαν ως M1α .
- γ) Οι ασθενείς με απομεμακρυσμένες μεταστάσεις σταδιοποιήθηκαν ως M1β.

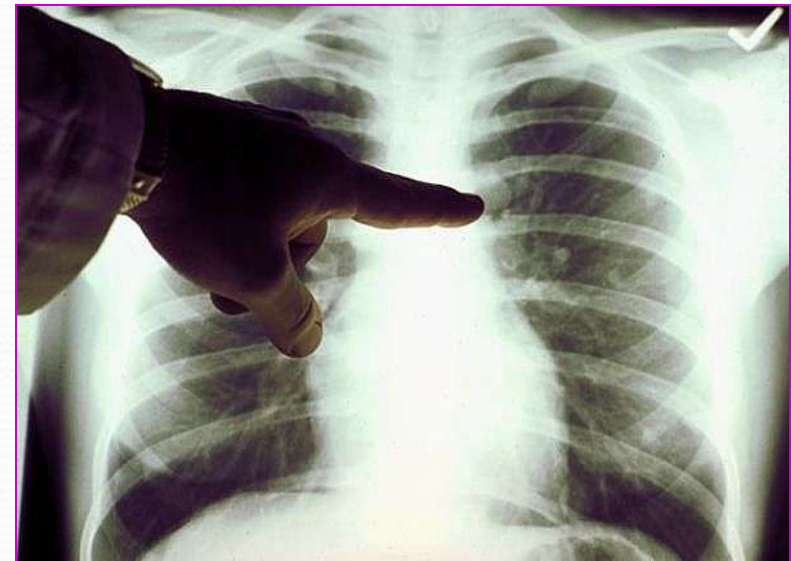


Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΑΠΟ ΤΗ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ

- α) Επανασταδιοποίηση της νόσου T_{2β}N₀M₀ ως σταδίου ΙΙΑ έναντι ΙΒ.
- β) Επανασταδιοποίηση της νόσου T_{2α}N₁M₀ ως σταδίου ΙΙΑ έναντι ΙΙΒ.
- γ) Επανασταδιοποίηση της νόσου T₄N₀M₀ και T₄N₁M₀ ως σταδίου ΙΙΙΑ έναντι ΙΙΒ.



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ (7^η ΕΚΔΟΣΗ)

ΣΤΑΔΙΟ	TNM
0	Καρκίνωμα in situ (Tis N0M0)
IA	T1αN0M0 T1βN0M0
IB	T2αN0M0
IIA	T1αN1M0 T2αN1M0 T2βN0M0
IIB	T2βN1M0 T3N0M0
IIIA	T3N1M0 T1αN2M0 T1βN2M0 T2αN2M0 T2βN2M0 T3N0M0 T4N0M0 T4N1M0
IIIB	T4N2M0 T1αN3M0 T1βN3M0 T2αN3M0 T2βN3M0 T3N3M0 T4N3M0
IV	Κάθε T, Κάθε N, M1α-M1β

6^η ΕΚΔΟΣΗ

ΕΚΔΟΣΗ

ΣΤΑΔΙΟ	TNM
0	Καρκίνωμα in situ
IA	T1N0M0
IB	T2N0M0
IIA	T1N1M0
IIB	T2N1M0 T3N0M0
IIIA	T3N1M0 T1N2M0 T2N2M0 T3N2M0
IIIB	T4N0M0 T4N1M0 T4N2M0 T4N3M0 T1N3M0 T2N3M0 T3N3M0
IV	Κάθε T, Κάθε N, M1

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

T/M	Subgroup	N0	N1	N2	N3
T1	T1a	Ia	IIa	IIIa	IIIb
	T1b	Ia	IIa	IIIa	IIIb
T2	T2a	Ib	IIa	IIIa	IIIb
	T2b	IIa	IIb	IIIa	IIIb
T3	T3 _{>7}	IIb	IIIa	IIIa	IIIb
	T3 _{Inv}	IIb	IIIa	IIIa	IIIb
	T3 _{Satell}	IIb	IIIa	IIIa	IIIb
T4	T4 _{Inv}	IIIa	IIIa	IIIb	IIIb
	T4 _{Ipsi Nod}	IIIa	IIIa	IIIb	IIIb
M1	M1a _{Contra Nod}	IV	IV	IV	IV
	M1a _{PI Disem}	IV	IV	IV	IV
	M1b	IV	IV	IV	IV

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η ΕΚΔΟΣΗ

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ (7^η ΕΚΔΟΣΗ)

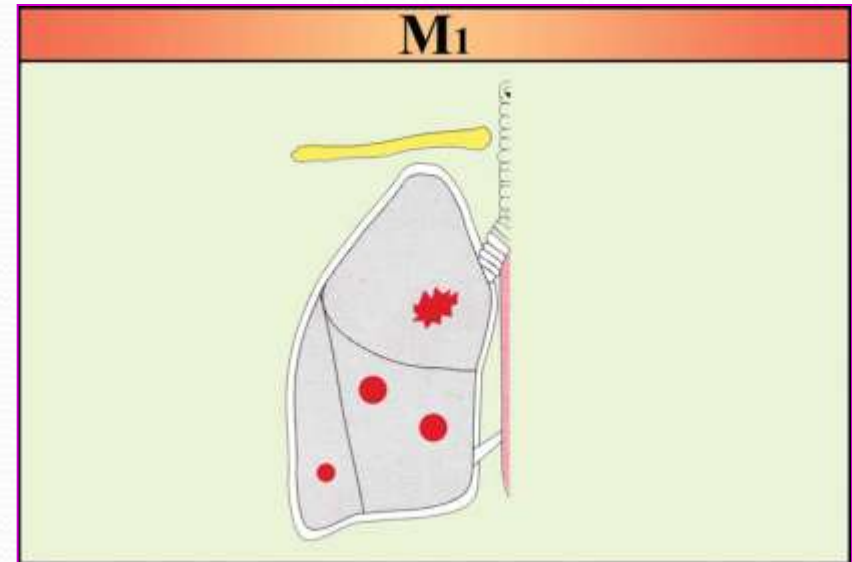
6^η ΕΚΔΟΣΗ

ΕΚΔΟΣΗ

T4



M1



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η

ΕΚΔΟΣΗ

Η ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΝΕΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ.

<i>ΣΤΑΔΙΟ</i>	<i>ΜΕΣΗ ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΣΕ ΜΗΝΕΣ</i>
IA	60
IB	43
IIA	34
IIB	18
IIIA	14
IIIB	10
IV	6

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ 7^η

ΕΚΔΟΣΗ

Η ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΝΕΑ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ.

<i>ΣΤΑΔΙΟ</i>	<i>ΜΕΣΗ ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΣΕ ΜΗΝΕΣ</i>
IA	119
IB	81
IIA	49
IIB	31
IIIA	22
IIIB	13
IV	17

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

- "Το νέο σύστημα σταδιοποίησης σχεδιάστηκε ώστε να αποτελέσει εργαλείο ονοματολογίας και ένας οδηγός πρόβλεψης- προσδιορισμού της πρόγνωσης και αποτελεί άστοχη υπεραπλούστευση η χρήση του ως αλγόριθμου επιλογής θεραπείας" Frank C. Detterbeck.

The New Lung Cancer Staging System

*Frank C. Detterbeck, MD, FCCP; Daniel J. Boffa, MD;
and Lynn T. Tanoue, MD, FCCP*

The International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC) has conducted an extensive initiative to inform the revision of the lung cancer staging system. This involved development of an international database along with extensive analysis of a large population of patients and their prognoses. This article reviews the recommendations of the IASLC International Staging Committee for the definitions for the TNM descriptors and the stage grouping in the new non-small cell lung cancer staging system. (*CHEST 2009; 136:260-271*)



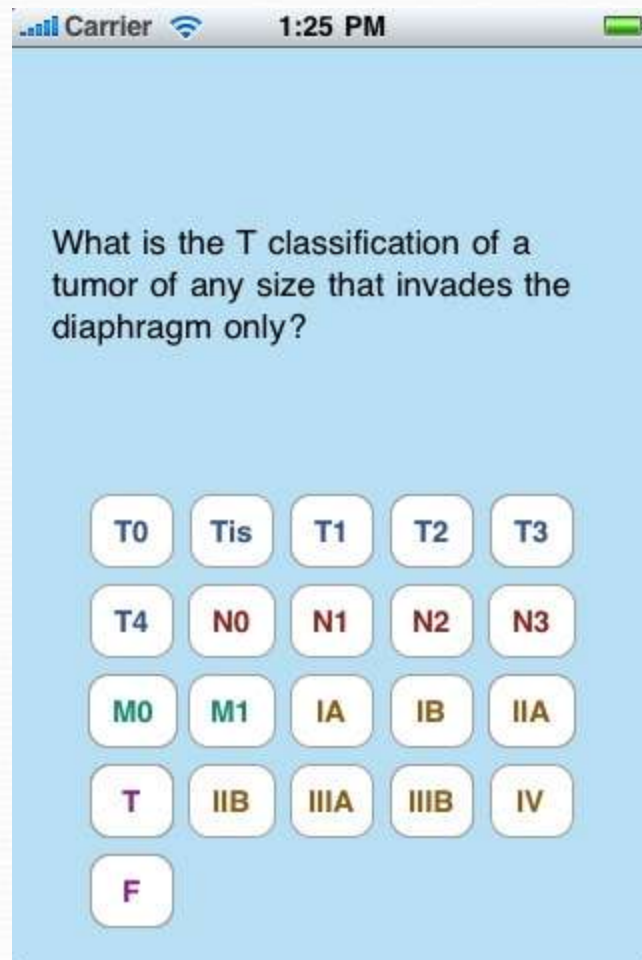
Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

- Το νέο σύστημα σταδιοποίησης έγινε αποδεκτό από την American Joint Committee on Cancer (AJCC) και την Union Internationale Contre le Cancer (UICC) και υπάρχει στο εγκόλπιο σταδιοποίησης της UICC του ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ του 2009 και θα ισχύσει από την 1^η Ιανουαρίου του 2010.

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ



TNM description

A revised TNM staging system for non-small cell lung cancer has recently been proposed. The goal of this App is to develop a quiz to assist physicians and residents in learning the revisions to the TNM staging system by using a series of questions....[read more](#)

Requirement: Compatible with iPhone and iPod touch. Requires iPhone OS 3.0 or later.

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

Carrier 1:25 PM

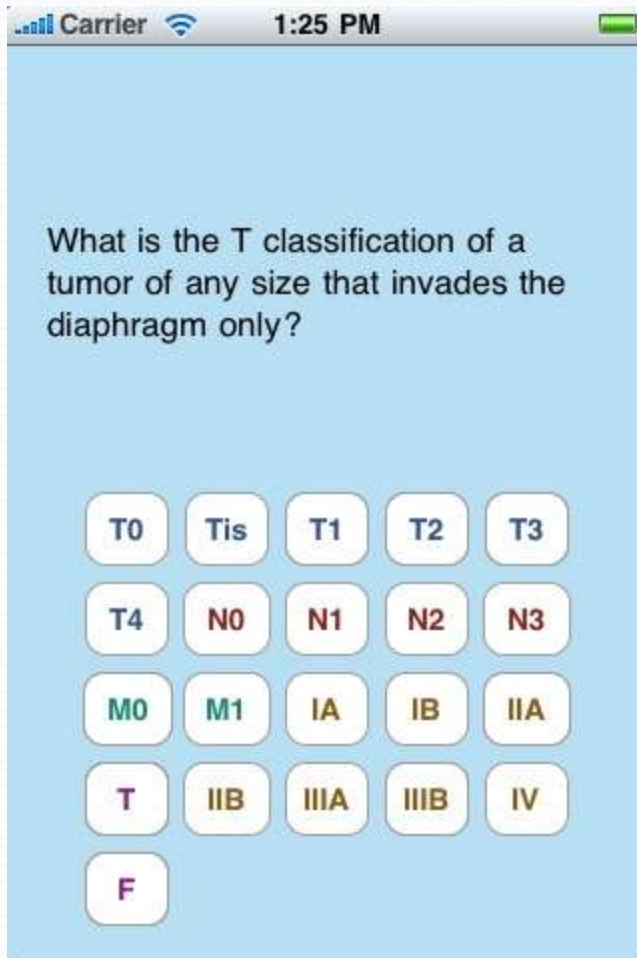
What is the T classification of a tumor of any size that invades the diaphragm only?

T0	Tis	T1	T2	T3
T4	N0	N1	N2	N3
M0	M1	IA	IB	IIA
T	IIB	IIIA	IIIB	IV
F				



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ



- Ως T3 → ταξινομείται
- ο όγκος που στη μεγαλύτερη διάμετρό του έχει μέγεθος > 7 cm,
ή με ένα από τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
 - άμεση διήθηση του θωρακικού τοιχώματος, του διαφράγματος, του φρενικού νεύρου, του υπεζωκότος του μεσοθωρακίου ή του εξωτερικού πετάλου του περικαρδίου. (T_{3inv})
 - προσβολή του κύριου βρόγχου σε απόσταση < 2 cm από τη τρόπιδα. (T_{3centr})
 - συνοδεύεται από ατελεκτασία / αποφρακτική πνευμονίτιδα που καταλαμβάνει ολόκληρο τον πνεύμονα. (T_{3centr})
 - συνυπάρχουν συνοδά οζίδια στον ίδιο λοβό με τον πρωτοπαθή όγκο. (T_{3satell})

Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

Carrier 1:25 PM

What is the T classification of a tumor of 5,5 cm that invades the oesophagus only?

T0 Tis T1 T2 T3

T4 N0 N1 N2 N3

M0 M1 IA IB IIA

T IIB IIIA IIIB IV

F



Η ΝΕΑ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΟΣ

7^η ΕΚΔΟΣΗ

Carrier 1:25 PM

What is the T classification of a tumor of 5,5 cm that invades the oesophagus only?

T0	Tis	T1	T2	T3
T4	N0	N1	N2	N3
M0	M1	IA	IB	IIA
T	IIB	IIIA	IIIB	IV
F				

Ως T4 → ταξινομείται

-ο όγκος οιαδήποτε μεγέθους με διήθηση της καρδιάς, των μεγάλων αγγείων, της τραχείας, του παλίνδρομου λαρυγγικού νεύρου, του οισοφάγου, του σώματος σπονδύλου ή της τρόπιδος. (T4_{inv})

-ή με παρουσία οζιδίων σε διαφορετικό λοβό από εκείνον του πρωτοπαθούς όγκου ομοπλευρώς. (T4_{Ips Nod})



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ