

## **Глотка** **(ICD-O C01, C05.1, 2, C09, C10.0, 2, 3,** **C11-13)**

### **Правила классификации**

Классификация относится только к раку. Должно быть гистологическое подтверждение диагноза.

При оценке категорий Т, N и M используются следующие методы:

- Т категории*    Физикальный осмотр, эндоскопия и методы визуализации
- N категории*    Физикальный осмотр и методы визуализации
- M категории*    Физикальный осмотр и методы визуализации

### **Анатомические области и части**

*Ротоглотка* (C01, C05.1, 2, C09.0, 1, 9, C10.0, 2, 3)

1. Передняя стенка (язычно-надгортанная область)
  - а) основание языка (задняя часть языка до валикообразных сосочков или задняя треть) (C01)
  - б) язычно-надгортанные углубления (C 10.0)
2. Боковая стенка (C 10.2)
  - а) миндалины (C09.9)
  - б) миндаликовая ямка (C09.0) и складка зева (C09.1)
  - в) язычно-миндаликовая бороздка (C09.1)
3. Задняя стенка (C 10.3)
4. Верхняя стенка
  - а) нижняя поверхность мягкого неба (C05.1)
  - б) язычок (C05.2)

*Носоглотка (C11)*

1. Задневерхняя стенка: от уровня линии соединения твердого и мягкого неба до основания черепа (C11.0, 1)
2. Боковая стенка: включая ямку Розенмюллера (C11.2)
3. Нижняя стенка: образована верхней поверхностью мягкого неба (C 11.3)

**Примечание.** Край устья хоанов, включая задний край носовой перегородки, включаются в носовую ямку.

*Гортаноглотка (C12, C13)*

1. Глоточно-пищеводное соединение (область позади перстневидного хряща (C13.0): простирается от уровня черпаловидного хряща и складок до нижней границы перстневидного хряща, формирует переднюю стенку гортаноглотки
2. Грушевидный синус (C 12.9): простирается от глоточно-надгортанной складки до верхнего края пищевода, латерально ограничен щитовидным хрящом, медиально — поверхностью черпало-надгортанной складки (C13.1) и черпаловидным и перстневидным хрящами
3. Задняя стенка глотки (C 13.2): простирается от верхнего края подъязычной кости (или уровня язычно-надгортанных углублений — валлекул) до нижнего края перстневидного хряща и от верхушки одного грушевидного синуса до другого

**Регионарные лимфатические узлы**

Регионарными лимфатическими узлами являются шейные лимфатические узлы.

Надключичная ямка (при классификации рака носоглотки) — треугольная область, определяемая тремя точками: 1) верхний край стернального конца ключи-

цы; 2) верхний край бокового конца ключицы; 3) точка, в которой шея встречается с плечом. Эта зона включает каудальные порции черепно-мозговых нервов IV и V.

**TNM Клиническая классификация****T — Первичная опухоль**

TX	Недостаточно данных для оценки первичной опухоли
TO	Первичная опухоль не определяется
Tis	Преинвазивная карцинома (Carcinoma in situ)

*Ротоглотка*

T1	Опухоль до 2 см в наибольшем измерении
T2	Опухоль до 4 см в наибольшем измерении
T3	Опухоль более 4 см в наибольшем измерении
T4a	Опухоль распространяется на любую из следующих структур: гортань, глубокие мышцы языка, среднее крыло основной кости, твердое небо, нижнюю челюсть
T4b	Опухоль распространяется на любую из следующих структур: боковую крыловидную мышцу, крылья основной кости, боковую часть носоглотки, основание черепа, оболочку сонной артерии

*Носоглотка*

T1	Опухоль ограничена носоглоткой
T2	Опухоль распространяется на мягкие ткани ротоглотки и/или носовую полость
T2a	Без распространения на окологлоточное пространство*
T2b	С распространением на окологлоточное пространство*

- T3 Опухоль распространяется на костные структуры и/или придаточные полости носа
- T4 Опухоль распространяется на основание черепа и/или поражает черепно-мозговые нервы, височную ямку, гортаноглотку или орбиту, жевательное пространство

**Примечание.** Распространение опухоли на окологлоточное пространство означает опухолевую инфильтрацию до глоточно-базиллярной фасции.

#### *Гортаноглотка*

- T1 Опухоль ограничена одной анатомической областью гортаноглотки и не более 2 см в наибольшем измерении
- T2 Опухоль поражает несколько анатомических частей гортаноглотки или прилежащих структур не более 4 см в наибольшем измерении *без* фиксации половины гортани
- T3 Опухоль размерами более 4 см в наибольшем измерении или *с* фиксацией половины гортани
- T4a Опухоль распространяется на любую из следующих структур: щитовидно/перстневидный хрящ, подъязычную кость, щитовидную железу, пищевод, центральную часть мягких тканей\*
- T4b Опухоль распространяется на предпозвоночную фасцию, оболочку сонных артерий, структуры средостения

**Примечание.** Центральная часть мягких тканей шеи включает предгортанные мышцы и подкожную жировую клетчатку.

#### **N — Регионарные лимфатические узлы (*рото- и гортаноглотки*)**

См. описание на с. 24.

#### **N — Регионарные лимфатические узлы (*носоглотки*)**

- NX Недостаточно данных для оценки регионарных лимфатических узлов
- N0 Нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов
- N1 Односторонние метастазы в лимфатическом(их) узле(ах) не более 6 см в наибольшем измерении и выше надключичной ямки
- N2 Двусторонние метастазы в лимфатическом(их) узле(ах) не более 6 см в наибольшем измерении, выше надключичной ямки
- N3 Метастазы в лимфатическом(их) узле(ах)  
N3a более 6 см в наибольшем измерении  
N3b в надключичной ямке

**Примечание.** См. описание на с. 24.

#### **M — Отдаленные метастазы**

См. описание на с. 24.

#### **pTNM Патологоанатомическая классификация**

pT, pN и pM категории соответствуют T, N и M категориям

**pN0** В материале, полученном при частичной шейной лимфодиссекции, должно находиться не менее 6 лимфатических узлов. В материале, полученном при радикальной или модифицированной радикальной лимфодиссекции, должно содержаться не менее 10 лимфатических узлов для морфологического исследования. Если лимфатические узлы негативны, а исследовано меньше 6 и 10, классифицируются как pN0.

**G Гистопатологическая дифференцировка**

См. описание на с. 20—21.

**Группировка по стадиям  
(ротоглотка, гортаноглотка)**

Стадия 0	Tis	N0	M0
Стадия I	T1	N0	M0
Стадия II	T2	N0	M0
Стадия III	T1, T2 T3	N1 N0, N1	M0 M0
Стадия IVA	T1, T2, T3 T4a	N2 N0, N1, N2	M0 M0
Стадия IVB	Tb Любая T	Любая N N3	M0 M0
Стадия IVC	Любая T	Любая N	M1

**Группировка по стадиям (носоглотка)**

Стадия 0	Tis	N0	M0
Стадия I	T1	N0	M0
Стадия IIa	T2a	N0	M0
Стадия IIb	T1 T2a T2b	N1 N1 N0, N1	M0 M0 M0
Стадия III	T1 T2a, T2b T3	N2 N2 N0, N1, N2	M0 M0 M0
Стадия IVA	T4	N0, N1, N2	M0
Стадия IVB	Любая T	N3	M0
Стадия IVC	Любая T	Любая N	M1

**Резюме**

<b>Глотка</b>	
	<b><i>Ротоглотка</i></b>
T1	<2 см
T2	>2 до 4 см
T3	>4 см
T4a	Глотка (глубокие/наружные мышцы языка, медиальные крылья, твердое небо, нижняя челюсть)
T4b	Боковые крыловидные мышцы, крылья основной кости, боковая носоглотка, основание черепа, сонная артерия
	<b><i>Гортаноглотка</i></b>
T1	<2 см и одна анатомическая область
T2	> 2 до 4 см или более одной анатомической зоны
T3	>4 см или с фиксацией гортани
T4a	Щитовидно/перстневидный хрящ, подъязычная кость, щитовидная железа, пищевод, центральная часть мягких тканей
T4b	Предпозвоночная фасция, сонная артерия, структуры средостения
	<b><i>Рото- и гортаноглотка</i></b>
N1	Одиночный лимфатический узел на стороне поражения <3 см
N2	(а) Одиночный лимфатический узел на стороне поражения >3 до 6 см

N3	<p>(b) Множественные лимфатические узлы на стороне поражения &lt;6 см</p> <p>(c) Двустороннее поражение лимфатических узлов или на противоположной стороне &lt;6 см</p> <p>&gt;6 см</p>
<b><i>Носоглотка</i></b>	
T1	Носоглотка
T2	Мягкие ткани ротоглотки и/или носовая ямка
T2a	Без распространения на окологлоточное пространство
T2b	С распространением на окологлоточное пространство
T3	Инвазия костных структур и/или придаточных пазух носа
T4	Внутричерепное распространение, вовлечение черепно-мозговых нервов, внутривисочной ямки, гортаноглотки, орбиты
N1	Односторонний(е) метастаз(ы) <6 см, выше надключичной ямки
N2	Двусторонние метастазы <6 см, выше надключичной ямки
N3	<p>(a) &gt;6 см</p> <p>(b) в надключичной ямке</p>