

ОПУХОЛИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА

Включены следующие анатомические области:

- Пищевод
- Желудок
- Тонкая кишка
- Ободочная и прямая кишка
- Анальный канал
- Печень
- Желчный пузырь
- Внепеченочные желчные протоки
- Ватеров сосок
- Поджелудочная железа

Каждая область описывается с учетом следующих обозначений:

- Правила классификации с методами оценки T, N и M категорий; дополнительные методы могут быть использованы, когда они могут повысить точность стадирования до лечения
- Анатомические области и части, когда они имеются
- Определение состояния регионарных лимфатических узлов
- TNM Клиническая классификация
- pTNM Патологоанатомическая классификация
- G Гистопатологическая дифференцировка
- Группировка по стадиям

Регионарные лимфатические узлы

Количество лимфатических узлов, обычно включаемых в удаляемый материал при лимфаденэктомии, зависит от локализации опухоли. Определение pNO обычно основывается на этих данных.

Отдаленные метастазы

Категории M1 и pM1 могут быть дополнены в зависимости от локализации метастазов следующими симво-

Легкие	PUL	Костный мозг	MAR
Кости	OSS	Плевра	PLE
Печень	HEP	Брюшина	PER
Головной мозг	BRA	Надпочечники	ADR
Лимфатические узлы	LYM	Кожа	SKI
Другие	OTH		

Гистопатологическая дифференцировка

Определение категории G возможно при всех локализациях опухолей пищеварительного тракта.

G Гистопатологическая дифференцировка

- GX Степень дифференцировки не может быть установлена
- G1 Высокая степень дифференцировки
- G2 Средняя степень дифференцировки
- G3 Низкая степень дифференцировки
- G4 Недифференцированные опухоли

Резидуальные опухоли (R Классификация)

Наличие или отсутствие резидуальной опухоли после лечения обозначается символом R. Определение R применимо ко всем опухолям пищеварительного тракта.

- RX Недостаточно данных для определения резидуальной опухоли
- R0 Резидуальная опухоль отсутствует
- R1 Резидуальная опухоль определяется микроскопически
- R2 Резидуальная опухоль определяется макроскопически