

Ободочная и прямая кишка (ICD-O C18-C20)

Правила классификации

Классификация применима только для рака. Должно быть гистологическое подтверждение диагноза.

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

T категории Физикальный осмотр, методы визуализации, эндоскопия и/или хирургическое исследование

N категории Физикальный осмотр, методы визуализации и/или хирургическое исследование

M категории Физикальный осмотр, методы визуализации и/или хирургическое исследование

Анатомические области и части

Ободочная кишка (C18)

1. Аппендикс (C 18.1)
2. Слепая кишка (C18.0)
3. Восходящий отдел (C 18.2)
4. Печеночный изгиб (C 18.3)
5. Поперечная ободочная кишка (C 18.4)
6. Селезеночный изгиб (C 18.5)
7. Нисходящий отдел (C 18.6)
8. Сигмовидная кишка (C 18.7)

Ректосигмоидный отдел (C19)

Прямая кишка (C20)

Регионарные лимфатические узлы

Для каждой анатомической области и части следующие лимфатические узлы:

Аппендикс	лимфатические узлы около слепой кишки
Слепая кишка	лимфатические узлы около слепой кишки, правой половины ободочной кишки
Восходящая часть	лимфатические узлы около слепой, правой и средней части ободочной кишки
Печеночный изгиб	лимфатические узлы около правой и средней части ободочной кишки
Поперечная ободочная	лимфатические узлы около правой, средней, левой части ободочной кишки, нижние брыжеечные
Селезеночный изгиб	лимфатические узлы около средней и левой части ободочной кишки, нижние брыжеечные
Нисходящая часть	лимфатические узлы около левой части ободочной кишки, нижние брыжеечные
Сигмовидная кишка	лимфатические узлы около сигмовидной кишки, левой части ободочной, верхние прямокишечные (геморроидальные), нижние брыжеечные и ректосигмоидные
Прямая кишка	лимфатические узлы около верхней, средней и нижней части прямой кишки (геморроидальные), нижние брыжеечные, внутренние подвздошные, мезоректальные, боковые сакральные, пресакральные узлы Gerot'a

Метастазы в других лимфатических узлах классифицируются как M1.

TNM Клиническая классификация

T — Первичная опухоль

- TX Недостаточно данных для оценки первичной опухоли
 T0 Первичная опухоль не определяется
 Tis Интраэпителиальная или с инвазией слизистой оболочки¹
 T1 Опухоль инфильтрирует стенку кишки до подслизистой
 T2 Опухоль инфильтрирует мышечный слой стенки кишки
 T3 Опухоль инфильтрирует субсерозу или ткань перитонизированных участков ободочной и прямой кишки
 T4 Опухоль прорастает висцеральную брюшину или непосредственно распространяется на соседние органы и структуры^{2,3}

Примечание. ¹ Tis включает раковые клетки до базальной мембраны (интраэпителиальное распространение) или в слизистом слое без распространения в подслизистый слой.

² Прямое распространение при T4 включает распространение на другие сегменты ободочной и прямой кишки путем прорастания серозы, например, врастание опухоли слепой кишки в сигмовидную.

³ Прорастание опухоли в другие органы или структуры, определяемое макроскопически, классифицируется T4. Однако, если нет микроскопического подтверждения, то T3.

N — Регионарные лимфатические узлы

- NX Недостаточно данных для оценки регионарных лимфатических узлов
 N0 Нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов
 N1 Метастазы в 1–3 регионарных лимфатических узлах
 N2 Метастазы в 4 и более регионарных лимфатических узлах

Примечание. Опухолевый узел в жировой клетчатке около ободочной или прямой кишки, без гистологического подтверждения остатков лимфоидной ткани узла, классифицируется как pN, т. е. регионарный метастаз, если имеет форму и четкие контуры лимфатического узла. Если узел имеет неправильные контуры, то классифицируется как T категория и также кодируется к M1 (микроскопическая инвазия вены) или V2, если это совершенно очевидно, так как в таком случае много данных за инвазию вены.

M — Отдаленные метастазы

См. описание на с. 24.

pTNM Патологоанатомическая классификация

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

pNO При гистологическом анализе материала регионарной лимфаденэктомии должно исследоваться не менее 12 лимфатических узлов. Если лимфатические узлы негативны, но исследовано менее 12, то классифицируются pNO.

G Гистопатологическая дифференцировка

См. описание на с. 55.

Группировка по стадиям

Стадия 0	Tis	NO	MO
Стадия I	T1, T2	NO	MO
Стадия II	T3	NO	MO
	T4	NO	MO

Стадия	ША	T1, T2	N1	MO
	ШВ	T3.T4	N1	MO
	ШС	Любая T	N2	MO
Стадия IV		Любая T	Любая N	M1

Резюме

Ободочная и прямая кишка

T1	Подслизистая
T2	Мышечный слой
T3	Субсероза, неперитонизированные участки ободочной/прямой кишки
T4	Висцеральная брюшина/другие прилежащие органы и структуры
N1	<3 регионарных
N2	>3 регионарных