

Поджелудочная железа (ICD-O C25)

Правила классификации

Классификация применима только для неэндокринного рака поджелудочной железы. Должно быть гистологическое или цитологическое подтверждение диагноза.

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

- | | |
|--------------------|--|
| <i>T категории</i> | Физикальный осмотр, методы визуализации и/или хирургическое исследование |
| <i>N категории</i> | Физикальный осмотр, методы визуализации и/или хирургическое исследование |
| <i>M категории</i> | Физикальный осмотр, методы визуализации и/или хирургическое исследование |

Анатомические области и части

1. Головка поджелудочной железы¹ (C25.0)
2. Тело поджелудочной железы² (C25.1)
3. Хвост поджелудочной железы³ (C25.2)

Примечание. 1. Опухоли головки поджелудочной железы возникают справа от левой границы верхней брыжеечной вены. Крючковидный отросток является частью головки.

2. Опухоли тела поджелудочной железы возникают между левой границей верхней брыжеечной вены и левой границей аорты.

3. Опухоли хвоста поджелудочной железы возникают между левой границей аорты и воротами селезенки.

Регионарные лимфатические узлы

Регионарными лимфатическими узлами являются узлы, расположенные около поджелудочной железы и подразделяющиеся на:

<i>Верхние</i>	Кверху от головки и тела
<i>Нижние</i>	Книзу от головки и тела
<i>Передние</i>	Передние панкреатодуоденальные, пилорические (только для опухолей головки) и проксимальные брыжеечные
<i>Задние</i>	Задние панкреатодуоденальные, около общего желчного протока и проксимальные брыжеечные
<i>Селезеночные</i>	В воротах селезенки и около хвоста поджелудочной железы (только для опухолей тела и хвоста)
<i>Чревные</i>	(только для опухолей головки)

TNM Клиническая классификация

T — Первичная опухоль

TX	Недостаточно данных для оценки первичной опухоли
TO	Первичная опухоль не определяется
Tis	Преинвазивная карцинома (Carcinoma in situ)
T1	Опухоль ограничена поджелудочной железой, до 2 см в наибольшем измерении
T2	Опухоль ограничена поджелудочной железой более 2 см в наибольшем измерении
T3	Опухоль распространяется за пределы поджелудочной железы, но не вовлекают чревную или верхнюю брыжеечную артерии
T4	Опухоль распространяется на чревную или верхнюю брыжеечную артерии

N — Регионарные лимфатические узлы

NX	Недостаточно данных для оценки регионарных лимфатических узлов
N0	Нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов
N1	Регионарные лимфатические узлы поражены метастазами

M — Отдаленные метастазы

См. описание на с. 24.

pTNM Патологоанатомическая классификация

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

pN0 При гистологическом анализе материала регионарной лимфаденэктомии должно быть исследовано не менее 10 лимфатических узлов. Если лимфатические узлы негативны, но исследовано меньше 10, то классифицируется pN0.

G Гистопатологическая дифференцировка

См. описание на с. 55.

Группировка по стадиям

Стадия 0	Tis	N0	M0
Стадия IA	T1	N0	M0
Стадия IB	T2	N0	M0
Стадия IIA	T3	N0	M0
Стадия IIB	T1, T2, T3	N1	M0
Стадия III	T4	Любая N	M0
Стадия IV	Любая T	Любая N	M1

Резюме

Поджелудочная железа

T1	Ограничена поджелудочной железой <2 см
T2	Ограничена поджелудочной железой >2 см
T3	За пределы поджелудочной железы
T4	Чревная и верхняя брыжеечная артерии
N1	Регионарные