

## Вульва (ICD-O C51)

Классификация рака вульвы в полном соответствии с Классификацией FIGO, поэтому для сравнения приведены обе классификации.

### Правила классификации

Классификация применима только для первичного рака вульвы. Должно быть гистологическое подтверждение диагноза. Рак вульвы, распространяющийся на влагалище, классифицируется как рак вульвы.

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

<i>T категории</i>	Физикальный осмотр, эндоскопия и методы визуализации
<i>N категории</i>	Физикальный осмотр и методы визуализации
<i>M категории</i>	Физикальный осмотр и методы визуализации

Стадии FIGO основаны на хирургическом стадировании (TNM стадии основаны на клинической и/или патологоанатомической классификации)

### Регионарные лимфатические узлы

Регионарными лимфатическими узлами являются бедренные и паховые.

## 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 вульвой или вульвой и промежностью, не более 2 см в наибольшем измерении
  - T1a Опухоль ограничена вульвой или вульвой и промежностью до 2 см в наибольшем измерении, с инвазией стромы не более 1,0 мм\*
  - T1b Опухоль ограничена вульвой или вульвой и промежностью до 2 см в наибольшем измерении, с инвазией стромы более 1,0 мм\*
- T2 Опухоль ограничена вульвой или вульвой и промежностью более 2 см в наибольшем измерении
- T3 Опухоль, распространяющаяся на любую из следующих структур: нижнюю уретру, влагалище, анальное кольцо
- T4 Опухоль, распространяющаяся на любую из следующих структур: слизистая оболочка мочевого пузыря, слизистая оболочка верхней части уретры, слизистая оболочка прямой кишки, или опухоль фиксирована к кости.

**Примечание.** \*Глубина инвазии определяется как распространение опухоли от эпителиально-стромального соединения прилежащих наиболее поверхностных дермальных сосочков до наиболее глубокой точки инвазии.

**N — Регионарные лимфатические узлы**

- NX Недостаточно данных для оценки состояния регионарных лимфатических узлов  
 N0 Нет признаков поражения метастазами регионарных лимфатических узлов  
 N1 Метастазы в регионарных лимфатических узлах с одной стороны  
 N2 Метастазы в регионарных лимфатических узлах с обеих сторон

**M — Отдаленные метастазы**

- MX Недостаточно данных для определения отдаленных метастазов  
 M0 Нет клинических признаков отдаленных метастазов  
 M1 Имеются отдаленные метастазы (включая метастазы в лимфатические узлы таза)

**pTNM Патологоанатомическая классификация**

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

**pNO** При гистологическом анализе материала паховой лимфаденэктомии должно быть исследовано не менее 6 узлов. Если лимфатические узлы негативны, а исследовано менее 6, классифицируется pNO.

**G Гистопатологическая дифференцировка**

См. описание на с. 146.

**Группировка по стадиям**

Стадия 0	Tis	N0	M0
Стадия I	T1	N0	M0
Стадия IA	T1a	N0	M0
Стадия IB	T1b	N0	M0
Стадия II	T2	N0	M0
Стадия III	T1, T2	N1	M0
	T3	N0, N1	M0
Стадия IVA	T1, T2, T3	N2	M0
	T4	Любая N	M0
Стадия IVB	Любая T	Любая N	M1

**Резюме**

TNM	Вульва	FIGO
T1	Ограничена вульва/промежность <2 см	I
T1a	Инвазия стромы <1,0 мм	IA
T1b	Инвазия стромы >1,0 мм	IB
T2	Ограничена вульвой/промежностью >2 см	II
T3	Нижняя часть уретры/влагалище/анус	III
T4	Слизистая оболочка мочевого пузыря/прямой кишки/верхняя часть уретры/кость	IVA
N1	С одной стороны	III
N2	С обеих сторон	IVA
M1	Отдаленные	IVB