

### Правила классификации

Классификация применима только для герминативных опухолей яичка. Должно быть гистологическое подтверждение диагноза и выделены морфологические подвиды опухоли. Гистопатологическая дифференцировка не применяется.

При данном заболевании часто встречается повышение в сыворотке уровня опухолевых маркеров: а-фетопротеина (АФП), хорионического гонадотропина (ХГТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ). Стадирование основывается на анатомическом распространении и оценке уровня опухолевых маркеров в сыворотке.

При оценке N, M и S категории применяются следующие методы:

<i>N категории</i>	Физикальный осмотр и методы визуализации
<i>M категории</i>	Физикальный осмотр, методы визуализации, биохимические тесты
<i>S категории</i>	Опухолевые маркеры сыворотки

Стадии подразделяются с учетом наличия и степени повышения уровня опухолевых маркеров. Сывороточные опухолевые маркеры получают сразу после удаления яичка. При повышении их уровня выполняется серийное исследование согласно нормальной скорости снижения (распада) АФП (полураспад 7 дней) и ХГТ (полураспад 3 дня) для оценки степени повышения уровня маркера. Классификация основана на самой низкой оценке ХГТ и АФП после удаления яичка. Уровень ЛДГ в сыворотке (но не уровень полураспада) имеет прогностическое значение у больных с метастазами и применяется для стадирования.

### Регионарные лимфатические узлы

Регионарными лимфатическими узлами являются абдоминальные парааортальные, паракавальные, внутритазовые и паховые. Узлы, расположенные вдоль v. spermatic, считаются регионарными. Внутритазовые и паховые узлы относятся к регионарным после операций на мошонке и в паху. Категория N не зависит от локализации регионарных метастазов.

### TNM Клиническая классификация

#### T — Первичная опухоль

1 За исключением pTis и pT4, когда радикальная орхидэктомия не всегда необходима для классификации в других случаях распространения опухоли, классифицируется после радикальной орхидэктомии, см. pT. Если орхидэктомия не производилась, используется TX.

#### N — Регионарные лимфатические узлы

- NX Недостаточно данных для оценки состояния регионарных лимфатических узлов
- N0 Нет признаков поражения метастазами регионарных лимфатических узлов
- N1 Имеются метастазы в одном или нескольких лимфатических узлах до 2 см в наибольшем измерении
- N2 Имеются метастазы в одном или нескольких лимфатических узлах до 5 см в наибольшем измерении
- N3 Имеются метастазы в лимфатических узлах более 5 см в наибольшем измерении

#### M — Отдаленные метастазы

- MX Недостаточно данных для определения отдаленных метастазов
- M0 Нет признаков отдаленных метастазов

- M1 Имеются отдаленные метастазы  
 M1a Поражены метастазами нерегинарные лимфатические узлы или легкие  
 M1b Другие отдаленные метастазы

### рTNM Патологоана томическая классификация

#### рТ — Первичная опухоль

- рТХ Недостаточно данных для оценки первичной опухоли (без радикальной орхидэктомии применяется категория рТХ)  
 рТО Первичная опухоль не определяется (т. е. гистологический рубец в яичке)  
 рТis Внутриканальчатая герминогенная неоплазия (преинвазивный рак)  
 рТ1 Опухоль ограничена яичком и придатком без сосудистой/лимфатической инвазии, опухоль может врастать в белочную оболочку яичка, но не во влагалищную оболочку  
 рТ2 Опухоль ограничена яичком и придатком, имеется сосудистая/лимфатическая инвазия, или опухоль прорастает через белочную оболочку яичка и врастает во влагалищную оболочку  
 рТ3 Опухоль распространяется на семенной канатик с или без сосудистой/лимфатической инвазии  
 рТ4 Опухоль распространяется на мошонку с или без сосудистой/лимфатической инвазии

#### рN — Регионарные лимфатические узлы

- рNX Недостаточно данных для оценки регионарных лимфатических узлов  
 рNO Метастазы в регионарных лимфатических узлах отсутствуют

- рN1 Имеются метастазы до 2 см в наибольшем измерении с поражением до 5 узлов  
 рN2 Имеются метастазы до 5 см в наибольшем измерении с поражением до 5 узлов, или распространение опухоли за пределы узла  
 рN3 Метастазы в лимфатических узлах более 5 см в наибольшем измерении

#### рM — Отдаленные метастазы

рM категории соответствуют M категориям.

#### S — Опухолевые маркеры сыворотки

- SX Невозможна оценка маркеров сыворотки  
 SO Уровни маркеров соответствуют норме

	ЛДГ	ХГТ (МЕ/мл)	АФП (нг/мл)
S1	<1,5xN и	<5,000	и <1,000
S2	1,5-10xN или	5,000-50,000	или 1,000-10,000
S3	>10xN или	>50,000	или >10,000

N указывает высшую границу нормы для оценки ЛДГ.

#### Группировка по стадиям

Стадия 0	рТis	N0	MO	SO, SX
Стадия I	рТ1-4	N0	MO	SX
Стадия IA	рТ1	N0	MO	SO
Стадия IB	рТ2 рТ3 рТ4	N0	MO	SO
Стадия IS	Любая рТ/ТХ	N0	MO	SI—3
Стадия II	Любая рТ/ТХ	N1-3	MO	SX
Стадия IIA	Любая рТ/ТХ	N1	MO	SO
	Любая рТ/ТХ	N1	MO	SI

Стадия IIВ	Любая pT/ТХ	N2	MO	SO
	Любая pT/ТХ	N2	MO	SI
Стадия IIС	Любая pT/ТХ	N3	MO	SO
	Любая pT/ТХ	N3	MO	SI
Стадия III	Любая pT/ТХ	Любая N	M1, M1a	SX
Стадия IIIА	Любая pT/ТХ	Любая N	M1, M1a	SO
	Любая pT/ТХ	Любая N	M1, M1a	SI
Стадия IIIВ	Любая pT/ТХ	N 1-3	MO	S2
	Любая pT/ТХ	Любая N	M1, M1a	S2
Стадия IIIС	Любая pT/ТХ	N 1-3	MO	S3
	Любая pT/ТХ	Любая N	M1, M1a	S3
	Любая pT/ТХ	Любая N	M1b	Любая S

## Резюме

<b>Яичко</b>	
pTis	Внутриканальцевая опухоль
pT1	Яичко и придатки, нет сосудистой лимфатической инвазии
pT2	Яичко и придатки, имеется сосудистая/лимфатическая инвазия или поражена влагалищная оболочка
pT3	Распространение на семенной канатик
pT4	Распространение на мошонку
N1	<2 см      pN1      <2 см и <5 узлов
N2	<5 см      pN2      >2 см <5 см или >5 узлов или проращение капсулы узла
N3	>5 см      pN3      >5 см
M1a	Поражены метастазами нерегионарные лимфатические узлы или ткань легких
M1b	Другие висцеральные метастазы