

## Рак века (ICD-O C44.1)

### Правила классификации

Должно быть гистологическое подтверждение диагноза, позволяющее подразделять опухоли на базальноклеточную, плоскоклеточную и себорейную карциному. Меланома века классифицируется с опухолями кожи.

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

<i>Т категории</i>	Физикальный осмотр
<i>N категории</i>	Физикальный осмотр
<i>M категории</i>	Физикальный осмотр и методы визуализации

### Регионарные лимфатические узлы

Регионарными лимфатическими узлами являются преаурикулярные, подчелюстные и шейные.

### 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 любого размера, не распространяющаяся на хрящ века или поражающая край века в пределах 5 мм
- T2 Опухоль, распространяющаяся на хрящ века или поражающая край века в пределах 10 мм

- T3 Опухоль, распространяющаяся по всей толщине века или поражающая край века на протяжении более 10 мм
- T4 Опухоль, распространяющаяся на соседние структуры

#### N — Регионарные лимфатические узлы

См. описание на с. 212.

#### M — Отдаленные метастазы

См. описание на с. 24.

### pTNM Патологоанатомическая классификация

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

### G Гистопатологическая дифференцировка

См. описание на с. 213.

### Группировка по стадиям

В настоящее время нет рекомендуемой группировки рака века по стадиям.

## Резюме

<b>Рак века</b>	
T1	Не поражен хрящ века; распространение по краю века <5 мм
T2	Распространение на хрящ; протяженность по краю века >5—<10 мм
T3	Поражение века по всей толщине; протяженность по краю века >10 мм
T4	Распространение на соседние структуры
N1	Регионарные