



Распространённость процесса

Распространение опухоли в организме является важным критерием при выборе для пациенток наиболее подходящего метода лечения. Поэтому, для более точной характеристики, в зависимости от степени распространённости процесса, опухоли подразделяют на стадии.

Классификация осуществляется в соответствии с определенными стандартами, для которых, прежде всего, решающее значение имеют три основных аспекта:

- Размер опухоли (T)
- Вовлечение в процесс лимфатических узлов (N)
- Наличие метастазов (M)

Поэтому применяют также термин TNM-классификация. Цифры, стоящие после буквы дают более точное представление о величине и распространённости опухоли (T1-4), о количестве и расположении поражённых лимфоузлов (N0-1) и о наличии или отсутствии отдалённых метастазов (M0 и M1). T1 N0 M0 означало бы в таком случае, что речь идёт о небольшой опухоли без наличия поражённых лимфоузлов и отдалённых метастазов. Точная оценка TNM-стадии возможна лишь после оперативного удаления опухоли. Таким образом, у пациенток после лучевой терапии точная оценка TNM-стадии не проводится.

Наряду с TNM-системой, для раковых заболеваний женских органов существует дальнейшая классификация стадий, так называемая FIGO-классификация. Она также учитывает местную распространённость опухоли, вовлечение в процесс соседних органов и лимфоузлов, а также метастазы в отдалённые органы. Эта классификация используется параллельно с классификацией TNM и необходима для международного сопоставления полученных данных. С 01.01.2010 действует 7-ая переработанная классификация TNM-/FIGO. Она учитывает современные научные знания о влиянии распространённости опухолевого процесса и некоторых других факторов на прогноз рака шейки матки.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



Примечание

Выше описанное хирургическое стадирование не учитывается при оценке по TNM / FIGO критериям. Тем не менее, оно имеет большое значение для терапии. Другим важным критерием при составлении плана лечения является наличие тенденции раковой ткани к росту (Ggrading-стадия). Это определяется при микроскопическом исследовании взятой при биопсии ткани, и подразделяется на стадии от I до III. Кроме того, устанавливаются гистологические факторы риска, характеризующие агрессивность и локальное распространение заболевания. Они включают в себя инвазию опухоли в мелкие кровеносные сосуды (V), лимфатические сосуды (L) и окружающую нервы ткань, в периневральное влагалище.

Определение распространения опухоли в организме и результат гистологического исследования помогают врачу при выборе метода лечения.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH