

TNM Estomac

AJCC 8ème édition

Classification clinique TNM

T - Tumeur primitive

- Tx** Renseignements insuffisants pour classer la tumeur primitive
- T0** Pas de signe de tumeur primitive
- Tis** Carcinome in situ : tumeur intra-épithéliale sans invasion de la lamina propria (dysplasie de haut grade)
-
- T1** Tumeur envahissant la lamina propria, la muscularis mucosae ou la sous-muqueuse
- T1a** Tumeur envahissant la lamina propria ou la muscularis mucosae
- T1b** La tumeur envahit la sous-muqueuse
- T2** Tumeur envahissant la muscularis propria
- T3** Tumeur envahissant la sous-séreuse, le tissu conjonctif sans envahissement des structures adjacentes ou du péritoine viscéral ^{[2][3]}
- T4** Tumeur perforant la séreuse (péritoine viscéral) ou les structures adjacentes ^{[1][2][3]}
- T4a** Tumeur perforant la séreuse (péritoine viscéral)
- T4b** Tumeur envahissant les structures adjacentes

1. La tumeur pénètre la muscularis propria avec extension aux ligaments gastro-colique ou gastro-hépatique ou au grand ou au petit épiploon sans perforation du péritoine viscéral couvrant ces structures. Dans ce cas, la tumeur est classée T3. S'il y a perforation du péritoine viscéral couvrant les ligaments gastriques ou l'épiploon, la tumeur est classée T4.
2. ^{2.0} et ^{2.1} Les structures adjacentes de l'estomac sont la rate, le côlon transverse, le foie, le diaphragme, le pancréas, la paroi abdominale, la surrénale, les reins, le grêle et le rétropéritoine.
3. ^{3.0} et ^{3.1} L'extension dans la paroi du duodénum ou de l'œsophage est classée selon la profondeur du plus grand envahissement dans n'importe lequel de ces sites, y compris l'estomac.

N - Extension ganglionnaire régionale

- Nx** Renseignements insuffisants pour classer les ganglions lymphatiques régionaux
- N0** Pas de métastase ganglionnaire régionale
- N1** Envahissement de 1 à 2 ganglions lymphatiques régionaux
- N2** Envahissement de 3 à 6 ganglions lymphatiques régionaux
- N3** Envahissement de 7 ou plus ganglions lymphatiques régionaux
- N3a** Envahissement de 7 à 15 ganglions lymphatiques régionaux
- N3b** Envahissement de 16 ou plus ganglions lymphatiques régionaux

M - Métastase à distance

- Mx** On ne dispose pas des conditions minimales requises pour apprécier la présence de métastases à distance
- M0** Pas de signes de métastases à distance
- M1** Présence de métastases à distance

Stadification

Stade	T	N	M
0	Tis	N0	M0
IA	T1	N0	M0
IB	T1	N1	M0
	T2	N0	
IIA	T1	N2	M0
	T2	N1	
	T3	N0	
IIB	T1	N3a	M0
	T2	N2	
	T3	N1	
	T4a	N0	
IIIA	T2	N3a	M0
	T3	N2	
	T4a	N1, N2	
	T4b	N0	
IIIB	T1, T2	N3b	M0
	T3, T4a	N3a	
	T4b	N1, N2	
IIIC	T3, T4a	N3b	M0
		N3a, N3b	
	T4b		
IV	Tous T	Tous N	M1

Classification échocendoscopique

- u** (ou **us**) T1 : tumeur limitée à la muqueuse (3^{ème} et 5^{ème} couche hyperéchogène intacte)
- uT2** : tumeur atteignant la musculuse sans la dépasser (5^{ème} couche hyperéchogène intacte)
- uT3** : tumeur dépassant la séreuse (5^{ème} couche hyperéchogène franchie)
- uT4** : envahissement d'un organe de voisinage
- uN0** : pas d'adénopathie d'allure néoplasique
- uN+** : adénopathie d'allure

Classification histopathologique

pN : (sur N ganglion exploré) l'examen histologique d'une lymphadénectomie régionale doit inclure au moins 15 ganglions lymphatiques. Classer pN0 si les ganglions ne sont pas envahis, même si le nombre de 15 ganglions lymphatiques pour un curage D1 et 25 ganglions lymphatiques pour un curage D2 n'est pas atteint.

Symbole y : dans tous les cas où la classification est effectuée durant ou après traitement néo-adjuvant, le cTNM ou le pTNM est précédé du préfixe y.

Symbole c : le signe TNM ou cTNM correspond à la classification clinique pré-thérapeutique, résultat de l'imagerie, de l'endoscopie, des biopsies, de l'exploration chirurgicale et des autres examens complémentaires. oplasique (ronde, hypoéchogène, contours nets).