

# Cancers de l'anus

## CLASSIFICATION T.N.M. CLINIQUE DE L'AJCC ET DE L'UICC, 8ÈME ÉDITION 2017

### LES CLASSIFICATIONS

Le bilan initial et d'extension aboutit aux deux classifications tumorales complémentaires les plus utilisées, indispensables à l'initiation d'une stratégie thérapeutique adaptée. La première est clinique selon la classification TNM de l'UICC de 2011 et la deuxième échocardiographique. La classification par stade est, elle, peu utilisée.

### T.N.M. (UICC 2010)

Tumeur primitive (T)	Adénopathies régionales (N)	Métastases à distance (M)	Classification échocardiographique
<p>Tis : carcinome <i>in situ</i> ou maladie de Bowen ou HSIL (<i>high grade squamous intra-epithelial lesion</i>) ou AIN II-III (<i>anal intra-epithelial neoplasia, grade II, III</i>)</p> <p>T1 : tumeur ? 2 cm</p> <p>T2 : tumeur &gt; 2 cm mais ? 5 cm (de 21 mm à 50 mm)</p> <p>T3 : tumeur &gt; 5 cm</p> <p>T4 : tumeur envahit un ou plusieurs organes adjacents (vagin, urètre, vessie) à l'exception du rectum, de la peau périnéale, du tissu cellulaire sous-cutané et du sphincter</p>	<p>Nx : ganglions non évalués</p> <p>N0 : pas de métastase ganglionnaire</p> <p>N1 : ganglions péirectaux</p> <p>N2 : ganglions iliaque interne et/ou inguinal unilatéraux</p> <p>N3 : ganglions péirectaux et inguinaux et/ou iliaques internes bilatéraux et/ou inguinaux bilatéraux.</p>	<p>MX : non évaluées</p> <p>M0 : pas de métastase</p> <p>M1 : métastases à distance</p>	<p>usT1 : atteinte de la muqueuse et de la sous-muqueuse sans atteinte du sphincter interne</p> <p>usT2 : atteinte du sphincter interne sans atteinte du sphincter externe</p> <p>usT3 : atteinte du sphincter externe</p> <p>usT4 : atteinte d'un organe pelvien de voisinage</p> <p>usN0 : pas d'adénopathie suspecte</p> <p>usN+ : adénopathie péri-rectale de 5 à 10 mm de diamètre ayant les caractères de malignité (rond, hypoéchogène, contours nets) ou mesurant plus de 10 mm de diamètre.</p>

## LE SCORE FONCTIONNEL

L'établissement d'un score fonctionnel anal sphinctérien initial est un élément déterminant dans pour la conduite d'un traitement conservateur et l'évaluation des résultats.

Ce score prend en compte les critères suivants : fréquence des selles et des émissions glaireuses, saignements, douleur et incontinence. Il va de 0, qui représente la normalité, à 5, lorsqu'il y a une colostomie.

<https://www.arcagy.org/infocancer/localisations/appareil-digestif/autres-cancers-du-tube-digestif/cancer-de-l-anus.html/>