

La stadification

TUMEUR PRIMAIRE T.N.M. (AJCC 2018 - PTNM)

TUMEUR T	GANGLION N	MÉTASTASES M
----------	------------	--------------

Tx : tumeur primitive ne peut pas être évaluée
 T0 : tumeur primitive non palpable
 Tis : carcinome *in situ*
 Tis (Paget) : maladie de Paget du mamelon sans tumeur sous-jacente
 T1 : tumeur ? 2 cm
 T1mic : ? 1 mm
 T1a : 1 mm ? 5 mm
 T1b : 5 mm < T ? 1 cm
 T1c : 1 cm < T ? 2 cm
 T2 : 2 cm < T ? 5 cm
 T3 : T > 5 cm
 T4 : quelle que soit sa taille, avec une extension directe soit - à la paroi thoracique (a), soit à la peau (b)
 T4a : extension à la paroi thoracique en excluant le muscle pectoral
 T4b : œdème (y compris peau d'orange) ou ulcération de la peau du sein, ou nodules de perméation situés sur la peau du même sein
 T4c : T4a + T4b
 T4d : cancer inflammatoire

Nx : l'envahissement des ganglions régionaux ne peut pas être évalué (par exemple déjà enlevés chirurgicalement ou non disponibles pour l'analyse anatomopathologique du fait de l'absence d'évidement)
 N0 : absence d'envahissement régional histologique et absence d'examen complémentaire à la recherche de cellules tumorales isolées
 N0(i-) : absence d'envahissement régional histologique, étude immunohistochimique négative (IHC)
 N0(i+) : absence d'envahissement régional histologique, IHC positive, avec des amas cellulaires ? 0,2 mm (sans métastase ganglionnaire)
 N0(mol-) : absence d'envahissement régional histologique, biologie moléculaire négative (RT-PCR)
 N0(mol+) : absence d'envahissement régional histologique, biologie moléculaire positive (RT-PCR)
 N1mi : micrométastases > 0,2 mm et ? 2 mm
 N1 : 1 à 3 ganglions axillaires ou/et envahissement des ganglions de la CMI détecté sur ganglion sentinelle sans signe clinique
 N1a : 1 à 3 ganglions axillaires
 N1b : ganglions de la CMI détecté sur ganglion sentinelle sans signe clinique
 N1c : 1 à 3 ganglions axillaires et envahissement des ganglions de la CMI détecté sur ganglion sentinelle sans signe clinique (pN1a + pN1b)
 N2 : 4 à 9 ganglions axillaires ou envahissement des ganglions mammaires internes homolatéraux suspects, en l'absence d'envahissement ganglionnaire axillaire
 N2a : 4 à 9 ganglions axillaires + un amas cellulaire > 2 mm
 N2b : ganglions mammaires internes homolatéraux suspects, en l'absence d'envahissement ganglionnaire axillaire
 N3 : > 10 ganglions axillaires ou envahissement des ganglions sous-claviculaires (niveau III axillaire) ou envahissement des ganglions mammaires internes homolatéraux suspects avec envahissement ganglionnaire axillaire ou > 3 ganglions axillaires et envahissement des ganglions de la CMI détecté sur ganglion sentinelle sans signe clinique ou envahissement des ganglions sus-claviculaires homolatéraux
 N3a : au moins 10 ganglions axillaires (avec au moins un amas cellulaire > 2 mm) ou envahissement des ganglions sous-claviculaires
 N3b : ganglions mammaires internes homolatéraux suspects avec envahissement ganglionnaire axillaire ou envahissement > 3 ganglions axillaires et envahissement des ganglions de la CMI détecté sur ganglion sentinelle sans signe clinique
 N3c : ganglions sus-claviculaires homolatéraux

Mx : présence de métastases à distance ne peut être évaluée
 M0 : pas de métastases à distance
 M1 : métastases à distance (cellules tumorales dans les ganglions sus-claviculaires = métastase)

La classification TNM, de 2018, a précisé la cotation des ganglions et à intégrer des données de biologie à la classification pTNM. Elle précise la taille tumorale après traitement néoadjuvant : ypTNM qui est défini sur

La taille du foyer résiduel le plus volumineux.

La fibrose résiduelle cicatricielle en réponse au traitement ne doit pas être prise en compte pour mesurer le ypT

Si il n'y a plus de foyer carcinomateux résiduel, la tumeur est classifiée : ypT0 ou ypTis.

<https://www.arcagy.org/infocancer/localisations/cancers-feminins/cancer-du-sein/formes-de-la-maladie/la-stadification.html/>