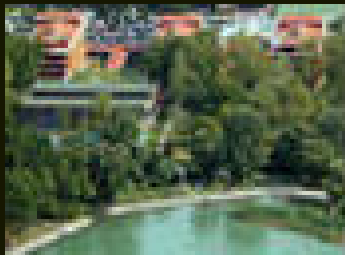


TNM 7: nyelőcső, gyomor, vastagbél, pancreas: mi változott?



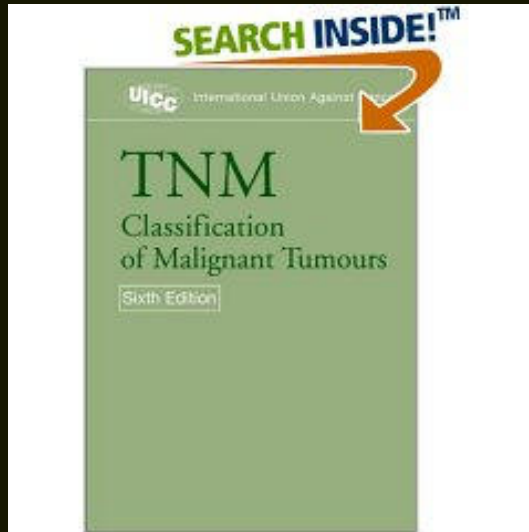
69. Patológus Kongresszus
Siófok, 2010. szeptember 30 - október 2.

Cserni Gábor

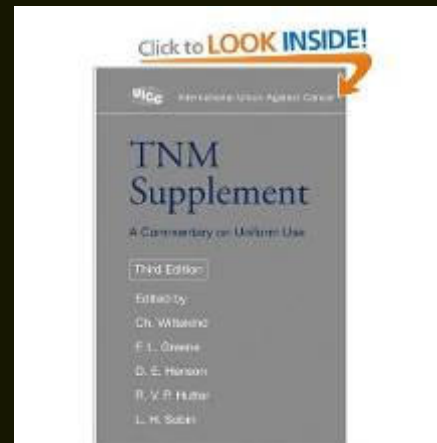


Források

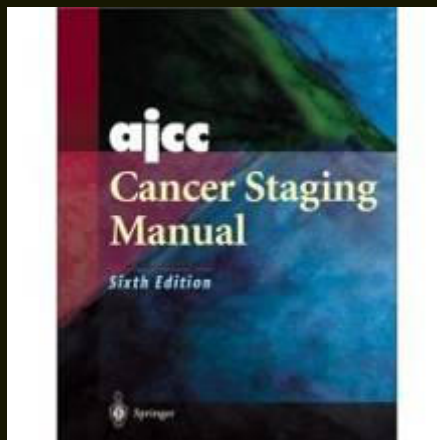
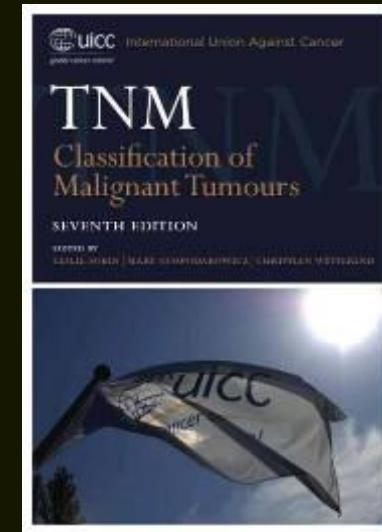
TNM6 (2002)
2003-2009



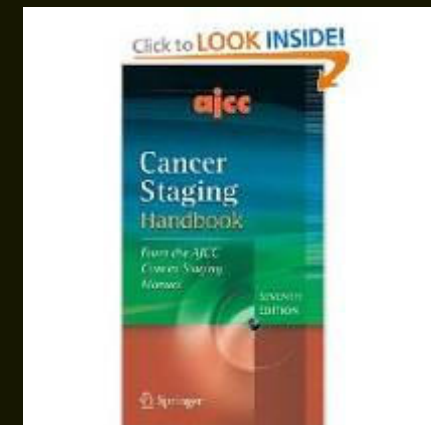
TNM Suppl 3
(2003)-



TNM7 (2009)
2010-



Szín kódok
Új a TNM7-ben
Kulcs elemek
Források
Ellentmondások



Elakadás esetén további források

- UICC: TNM Help-desk

<http://www.uicc.org/tnm-help-desk>

- AJCC: Inquiry and Response (I&R) System

<http://web.facs.org/coc/default.htm>

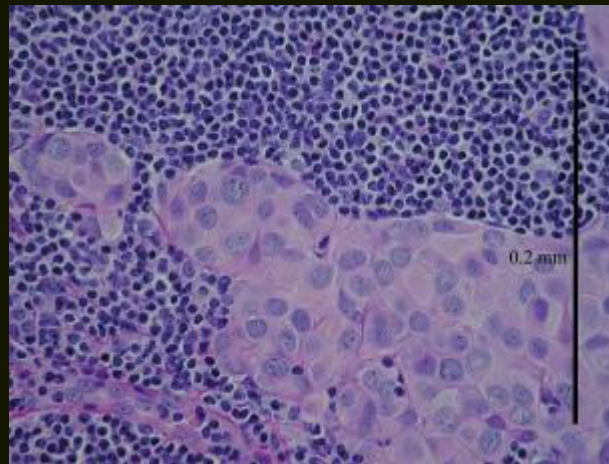
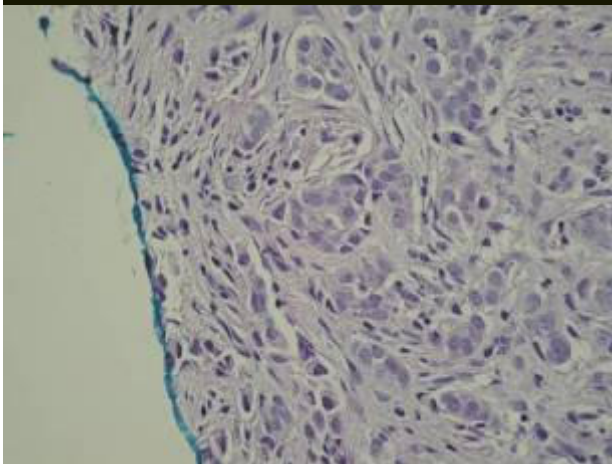
FAQs – Kicsit elavult, és néhol hibás.

Például:

- **Does the AJCC classification differ from the UICC TNM classification?**
- No. The TNM classifications in the publications of the UICC and the American Joint Committee on Cancer (AJCC) are identical. They were formulated together, but appear in separate books, namely, the UICC TNM Classification of Malignant Tumours and the AJCC Cancer Staging Manual. Both are in their **fifth editions** and were **published in 2002**.
- **2002. a 6. kiadás éve, és most a 7. kiadásról beszélünk**
- <http://www.uicc.org/tnm-help-desk>

2010.09.16.

Tumor – regionális Nyirokcsomó – távoli Metasztázis (Tumor – Nodus – Metastasis)



Kategóriák, nem stádiumok!

Az előtagok

- **(c)** klinikai (magában foglalja a képkalkotókat, biopsziákat...) sebészi vagy neoadjuváns kezelést megelőző
- **p** patológiai, a sebészi reszekciós minták szövettani elemzésén alapuló
- **a** autopsián alapuló (először boncoláskor észlelt esetekre)
- **r** recidív daganatokra érvényes
- **y** egyéb modalitású neoadjuváns/primer (szisztémás vagy sugár-) kezelést követő

Opcionális jellemzők

- **G:** Gx, G1, G2, G3, G4 (két osztatú grade-re nehezen adaptálható)
 - „Kissejtes carcinoma, bármilyen lokalizációban” – definíciószerűen G4
 - „Differenciálatlan carcinoma (WHO)” – G4
- **V:** Vénainvázió (UICC TNM7)
 - Vx, V0, V1, V2 (makroszkópos; beleértve az érfal invázióját, tumor nélkül a lumenben)
- **L:** Nyirokér-invázió (UICC TNM7)
 - Lx, L0, L1
- **Pn:** Perineurális invázió (UICC TNM7)
 - Pnx, Pn0, Pn1
- **R:** Reziduális betegség
 - Rx, R0, R1, R2 (makroszkópos)
 - Lehet **lokális** (primer tumor nem az épből való eltávolítása) vagy **távoli** (el nem távolított metastasis) – külön jelezni célszerű az értelmezést

Biztonsági (Certainty) faktor

- Az evidencia alapja:
- C1 inspectio, palpatio, standard radiológiai vizsgálat, intraluminális endoszkópia néhány szervnél
- C2 speciális diagnosztikus eszközök (speciális felvételek, tomográfia, CT, UH, limfo-, angio- szcintigráfia, MRI, endoszkópia, biopszia / citológia)
- C3 sebészi feltárás, beleértve biopszia / citológia
- C4 végleges sebészet és patológiai vizsgálat (pTNM)
- C5 boncolás

Általános TNM szabályok

- 1. általános szabály

Minden esetet **mikroszkópos vizsgálattal** kell **igazolni.**

Általános TNM szabályok

- 2. általános szabály

Két osztályozás minden lokalizációra:

- **Klinikai TNM** (kezelés előtti vagy 4 hónappal a dg utáni adatok; amelyik **rövidebb** – feltéve, hogy a daganat nem progrediált nyilvánvalóan) (**cTNM**):

Alapja: a fizikális vizsgálat, képalkotók, endoszkópia, biopszia, sebészi exploratio, egyéb releváns vizsgálatok

Általános TNM szabályok

- 2. általános szabály (folyt)

Két osztályozás minden lokalizációra:

- **Patológiai TNM (sebészet utáni szövettani vagy 4 hónappal a dg utáni adatok; amelyek hosszabb** – feltéve, hogy a daganat nem progrediált nyilvánvalóan és ezalatt nem volt szisztémás vagy sugárkezelés) (**pTNM**):
- Alapja: a kezelést megelőző evidenciák, kiegészítve a sebészet és patológia adataival.
 - **pT** (primer tumor sebészi eltávolítása, vagy a legmagasabb pT kategória megítélését lehetővé tevő biopszia)
 - **pN** (regionális nycs-k olyan mértékű sebészi eltávolítása, amelyek a pN0 kategória validálásához adekvát, és elégséges a legmagasabb pN kategória megítéléséhez)
 - **pM** áttét **szövettani vagy citológiai** igazolása

Wittekind Ch, Greene FL, Henson DE, et al (eds).

TNM Supplement – A Commentary on Uniform Use, 3rd ed, 2003

Általános TNM szabályok

- Ad 2. általános szabály
 - pT, pN and cM patológiai stádiumként besorolandó
 - cT, cN and pM1 klinikai és patológiai stádiumként besorolandó
 - pTis, cN0 and cM0 klinikai és patológiai 0 stádiumként besorolandó

Általános TNM szabályok

- 3. általános szabály

Miután a TNM/pTNM kategóriák és a stádium megállapításra kerültek, ezek a kategóriák / stádiumok nem változnak – kezdeti állapot kerül rögzítésre.

A klinikai stádium alapvető a kezelések megválasztásában és értékelésében.

A patológiai stádium a prognózis becsléséhez és a kimenetel megítéléséhez lényeges.

Wittekind Ch, Greene FL, Henson DE, et al (eds).

TNM Supplement – A Commentary on Uniform Use, 3rd ed, 2003

Általános TNM szabályok

- 4. általános szabály

Ha **bizonytalan** a helyes T, N vagy M kategória, akkor mindig az **alacsonyabb** (kevésbé előrehaladott) **kategória** választandó.

A besorolás a legmegbízhatóbb módszeren kell, hogy alapuljon.

Általános TNM szabályok

- 5. általános szabály

Ha **multiplex** (makroszkóposan elkülöníthető) **synchron** (2 hónapon belüli) **tumor** van **egy szervben**, akkor a **legmagasabb pT kategóriájú tumor** jelölendő meg, és a többszörösséget **zárójelben egy számmal** vagy az **m** utótaggal kell jelezni. Pl.: pT2(3) or pT1c(m).

TNM



Távoli áttétek (M –pM)

- - Mx Nincs definiálva / eltávolították a TNM7-ből
 - cM0 Nincs távoli áttét. Amíg nincs evidenciája a távoli áttétnek klinikailag (cM1) vagy biopsziával és patológiai verifikációval (pM1).
 - pM0 Nem érvényes!
 - cM0(i+) Nincs klinikai/radiológiai evidencia M1-re, de molekulárisan vagy mikroszkóposan észlelt tumor sejtek /depositumok vannak a keringő vérben, csontvelőben vagy más nem-regionalis nycs-ban amelyek ≤ 0.2 mm miközben a betegnek nincsenek metastasisra utaló tünetei
 - M1/pM1 Távoli áttét, amelyet klinikailag/radiológiailag és/vagy szövettanilag igazoltak (>0.2 mm)

Tüdő	PUL	Peritoneum	PER
Csontvelő	MAR	Agy	BRA
Csont	OSS	Mellékvese	ADR
Pleura	PLE	Nyirokcsomó	LYM
Máj	HEP	Bőr	SKI
		Egyéb	OTH

M kategória kiesik a patológiai leletekből, de a pM1 létezik.

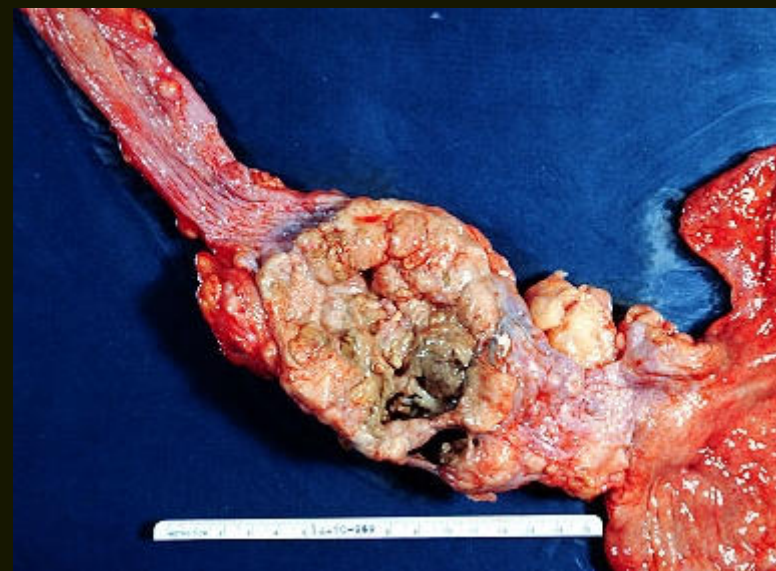
Neoadjuváns kezelést követően (yc or ypTNM) Változások összegzése

Regressio és yM / ypN0

- A kezelés előtt **M1** (IV. stádiumú) betegek M1 kategóriájúak maradnak akkor is, ha a neoadjuváns kezelés után nincs kimutatható áttétük.
- A kezelés után észlelt nyacs áttétek, amelyek nem nagyobbak mint 0.2 mm **ypN0(i+)-ként** kerülnek besorolásra, akárcsak a neoadjuváns kezelésben nem részesített betegeknél. Ugyanakkor, az ypN0(i+) betegeknél **nem állapítható meg teljes patológiai regresszió (pCR)**.

A nyelvőcsőrákok TNM meghatározásai

Nyelőcső – GEJ – Gyomor proximalis 5 cm



Muscat linel – (sárga) muskotály - bázrsing

Primer tumor: (c)T & pT

- T & pT

- TX: Nem vizsgálható (használata minimalizálendő)
- T0: Nincs tumor
- Tis: High grade dyslasia (~~in situ carcinoma~~)
- T1a: A tumor a lamina propriába vagy muscularis mucosaeba terjed.
- T1b: A tumor a submucosaba terjed.
- T2: A tumor a muscularis propriába terjed.
- T3: A tumor az adventitiaba terjed.
- T4: A tumor a környező struktúrákra terjed:
 - T4a: Reszekálható tumor, amely a pleurára, peritoneumra vagy rekeszre terjed.
 - T4b: Irresecabilis tumor, amely egyéb struktúrákra (aorta, gerinc, légcső...) terjed.

Nyirokcsomók: pN

- **pNX:** **Nem vizsgálható** (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- **pN0:** **Nincs** regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- **pN1:** Áttét 1-2 regionális nyacs-ban
- **pN2:** Áttét 3-6 regionális nyacs-ban
- **pN3:** Áttét 7 vagy több regionális nyacs-ban

- (**TNM6:** pN1 regionalis nyacs áttét.)

Távoli áttétek (M –pM)

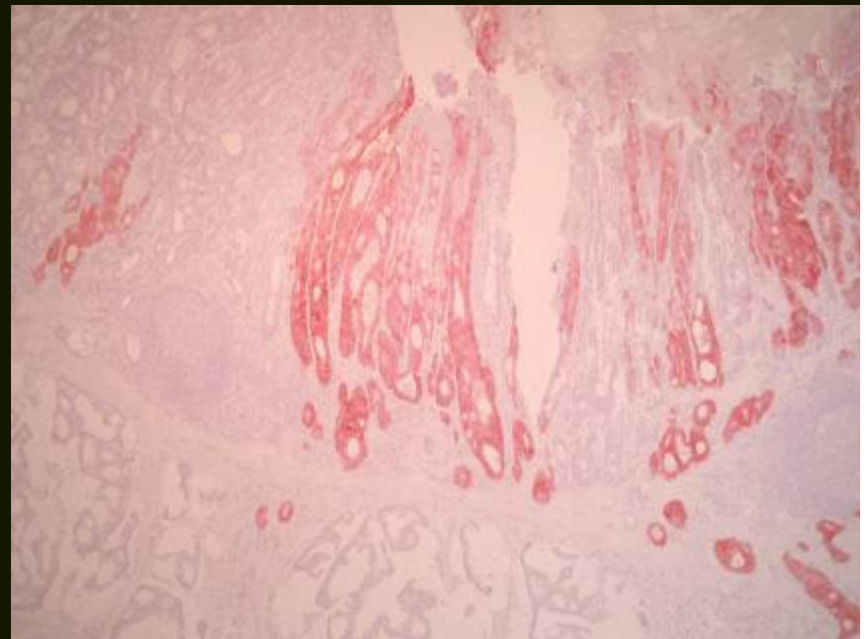
- (c)**M0** Nincs távoli áttét.
- **M1/pM1** Távoli áttét, amelyet klinikailag / radiológiailag és / vagy szövettanilag / citológiával igazoltak.
- (**TNM6**: M1a és M1b szakaszonként, de ennek nem volt gyakorlati haszna.)

A nyelvőcsőrák stádiumai (TNM7)

- 0, IA, IB, IIA, IIB, IIIA, IIIB, IIIC, IV
- Más adenocarcinomára és laphámrákra
- Laphámrák:
 - T, N, M, G (1,X vs 2,3) localisatio az alapja
- Adenocarcinoma:
 - T, N, M, G az alapja
- Kevert vagy kmn. carcinoma: laphám szerint
- GX: G1-ként; G4: G3-ként

- (TNM6: 0, I, IIA, IIB, III, IVA, IVB)

A gyomorrákok TNM meghatározásai



Primer tumor: (c)T & pT

- T & pT
 - TX: Nem vizsgálható (használata minimalizálendő)
 - T0: Nincs tumor
 - Tis: intraepithelialis tumor a lamina propria invasioja nélkül
 - T1a: A tumor a lamina propriába vagy muscularis mucosaeba terjed. (TNM6: T1)
 - T1b: A tumor a submucosába terjed. (TNM6: T1)
 - T2: A tumor a muscularis propriába terjed. (TNM6: T2a)
 - T3: A tumor a subserosába terjed. (TNM6: T2b)
 - T4: A tumor a hashártyára vagy környező struktúrákra terjed:
 - T4a: A tumor a hashártyára terjed. (TNM6: T3)
 - T4b: A tumor környező struktúrákra (lég, colon transversum, máj, rekesz, pancreas, hasfal, MV, vese, vékonybél, retroperitoneum) terjed. (TNM6: T4)

Nyirokcsomók: pN

- **pNX:** **Nem vizsgálható** (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- **pN0:** **Nincs** regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- **pN1:** Áttét 1-2 regionális nyacs-ban (**TNM6:** 1-6 nyacs)
- **pN2:** Áttét 3-6 regionális nyacs-ban (**TNM6:** 7-15 nyacs)
- **pN3a:** Áttét 7-15 nyacs-ban (**TNM6:** pN2)
- **pN3b:** Áttét 16 vagy több nyacs-ban (**TNM6:** pN3)

Távoli áttétek (M – pM)

- M0 Nincs távoli áttét.
- M1 Távoli áttét.

A vastag- és végbélrákok TNM meghatározásai



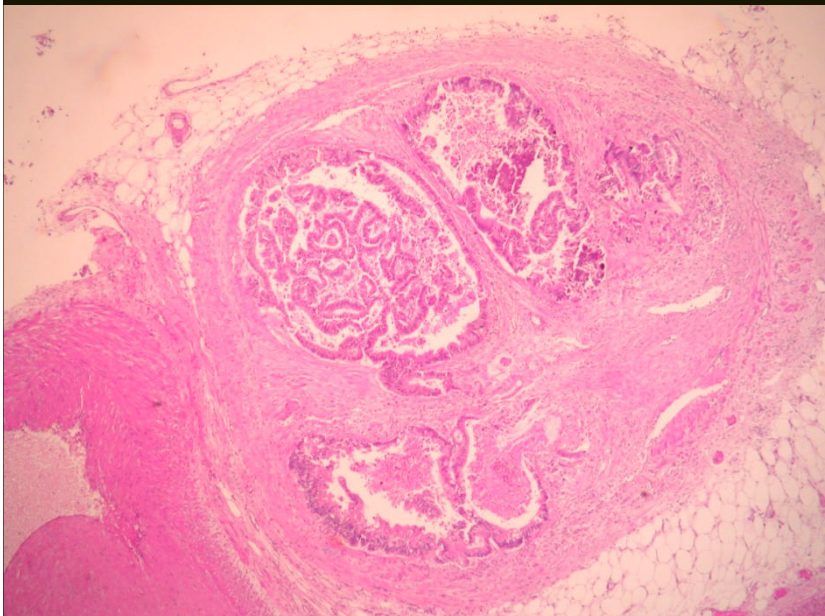
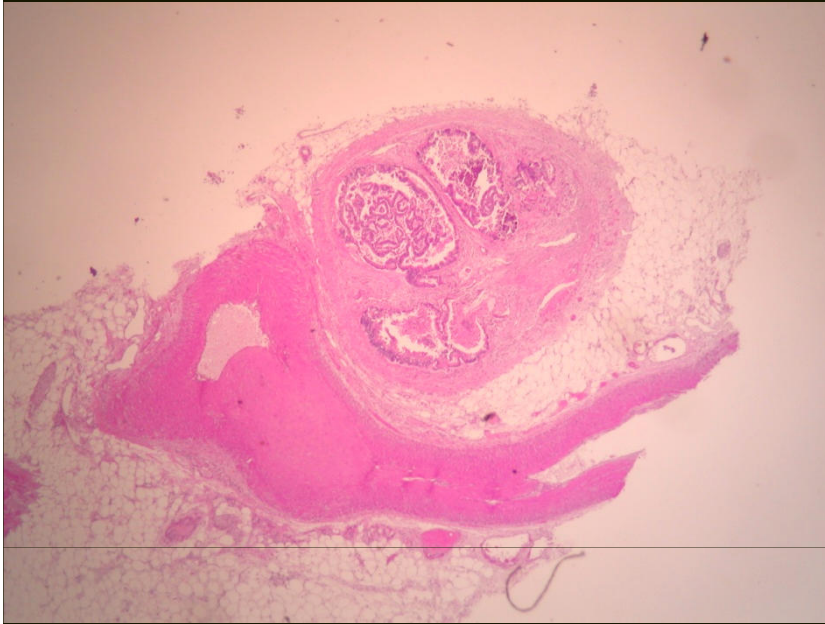
Primer tumor: (c)T & pT

- T & pT
 - TX: **Nem vizsgálható** (használata minimalizálendő)
 - T0: **Nincs** tumor
 - Tis: carcinoma in situ: **intraepithelialis vagy** a lamina propriába terjedő (**intramucosalis**) tumor
 - T1: A tumor a **submucosába** terjed.
 - T2: A tumor a **muscularis propriába** terjed.
 - T3: A tumor a **pericorectalis szövetekbe** terjed.
 - T4a: a daganat a **visceralis peritoneumot** áttöri
 - T4b: a daganat közvetlenül ráterjed környező szervekre **vagy struktúrára** (hashártyán keresztül vagy retro- vagy infraperitonealis lokalizációnál a m. propriát meghaladva)

Nyirokcsomók: pN

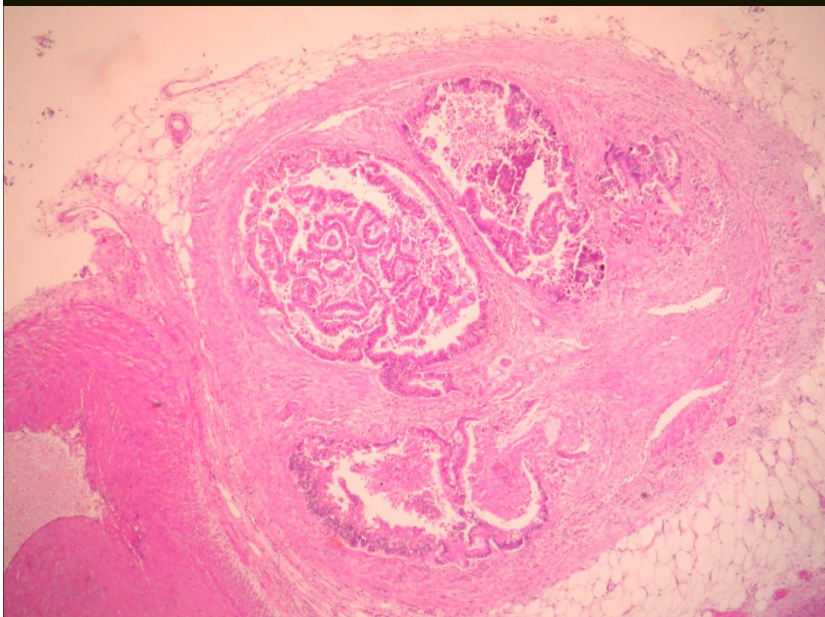
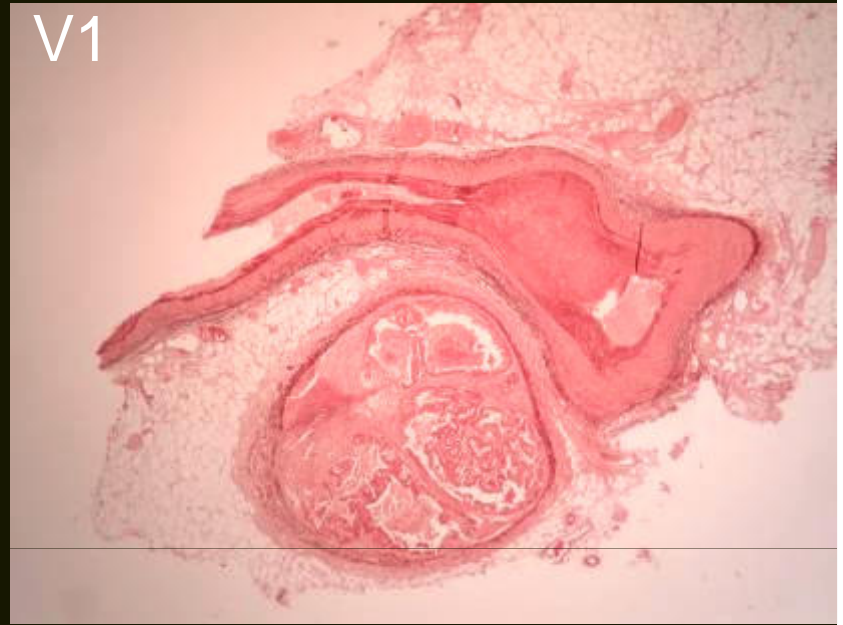
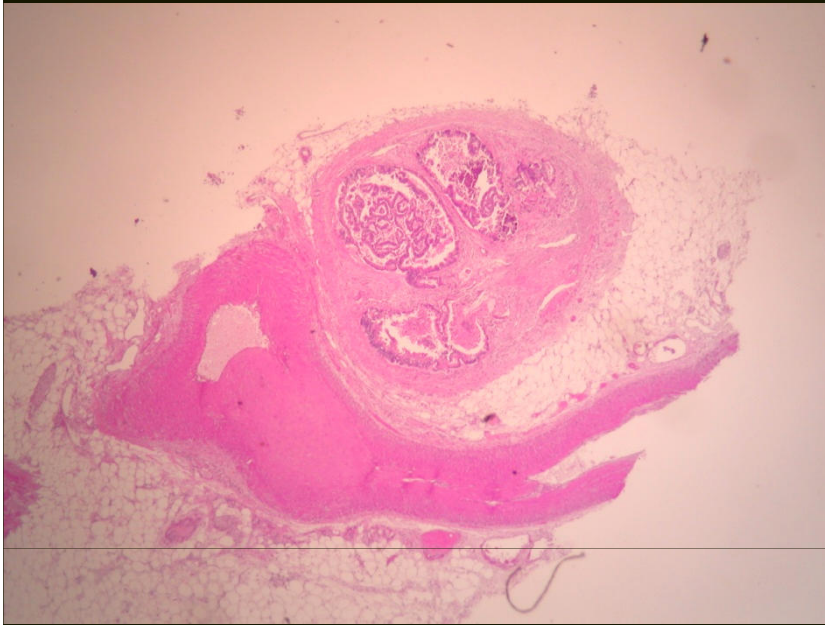
- **pNX:** **Nem vizsgálható** (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- **pN0:** **Nincs** regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- **pN1:** Áttét **1-3** regionális nyacs-ban
 - pN1mi Micrometastasis (>0.2 mm és/vagy >200 sejt, de egyik sem > 2.0 mm)
 - pN1a Metastasis **1 nyacs-ban** (legalább egy áttét >2 mm)
 - pN1b Metastasis **2-3 nyacs-ban** (legalább egy áttét >2 mm)
 - pN1c **Tumor depositum(ok) (TD)** a subserosában, mesocolonban, pericolicus, perirectalis szövetekben, nyirokcsomóra utaló struktúra nélkül, ha nincs nyirokcsomóáttét (**csak T1 és T2 tumoroknál**)
- **pN2:** Áttét **4 vagy több** regionális nyacs-ban
 - pN2a Metastasis **4-6 nyacs-ban** (legalább egy áttét >2 mm)
 - pN2b Metastasis **7 vagy több nyacs-ban** (legalább egy áttét >2 mm)

Nyirokcsomó áttét vs TD

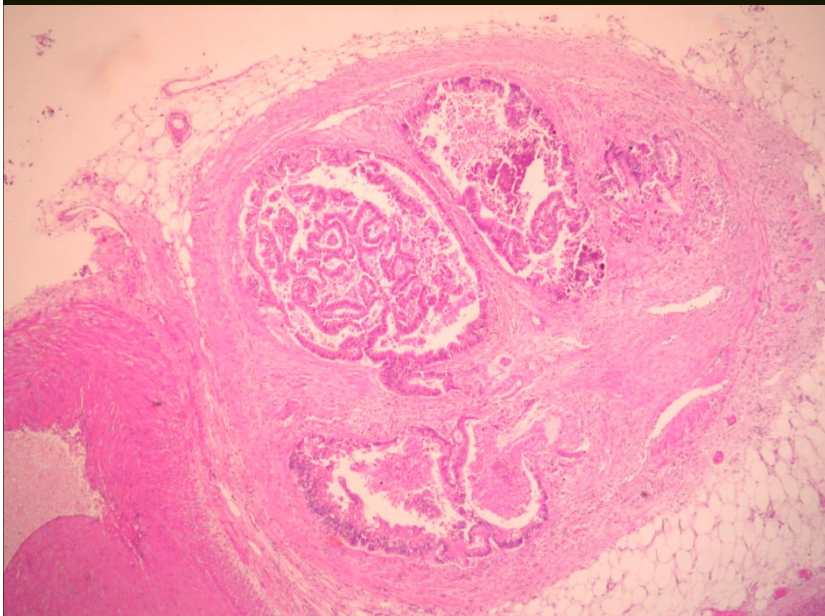
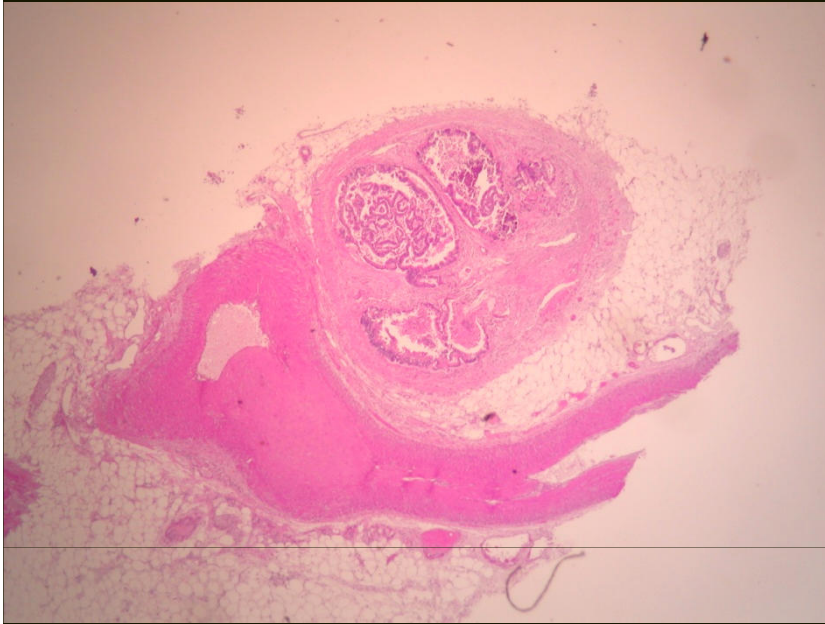


- Nyirokcsomó elemeit nem mutató tumor nodulus
- **TNM5**
 - 3 mm-nél nagyobb: nycs áttét → pN
 - 3 mm vagy kisebb: discontinuus tumor terjedés → pT
- **TNM6**
 - Szabályos kontúr: nycs áttét → pN
 - Szabálytalan kontúr: vénainvázio: → V1

Nyirokcsomó áttét vs TD



Nyirokcsomó áttét vs TD



- Nyirokcsomó elemeit nem mutató tumor nodulus
- **TNM7**
 - Lehet: discontinuus terjedés, teljesen destruált nyics (N1/2), vénainvázio (V1/2),
 - Átéptült nyics: → pN kategória
 - Discontinuus terjedés, vénainvázio (V1/2) → **TD** (T1-T2 esetén pN1c, ha nincs nyics met)

Távoli áttétek (M –pM)

- **cM0** Nincs távoli áttét.
- **M1/pM1** Távoli áttét.
 - M1a: egy szervre vagy lokalizációra korlátozott (pl.: máj, tüdő, ovarium, nem regionalis nyacs...)
 - M1b: több szervi vagy lokalizációjú áttét

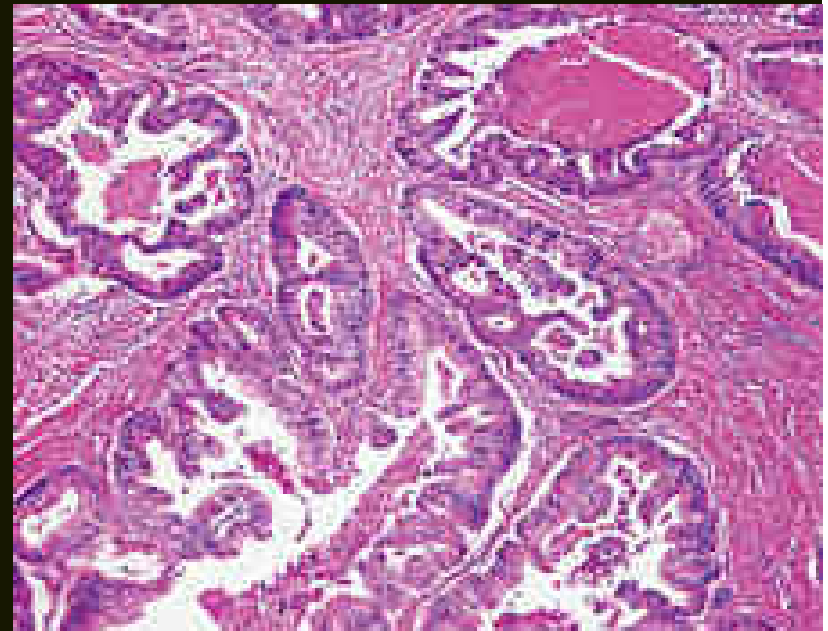
Az appendix carcinomák TNM meghatározásai

pecsétgyűrűsejtes carcinoid és rosszul differenciált NE carcinomák

APPENDIX.

SCIENTIAM SPATII *absolute veram* exhibens:
a veritate aut falsitate Axiomatis XI Euclidei
(a priori haud unquam decidenda) in-
dependentem; adjecta ad casum fal-
sitatis, quadratura circuli
geometrica.

Auctore JOHANNE BOLYAI de eadem, Geometrarum
in Exercitu Caesareo Regio Austriaco Ca-
strensium Capitano.



Primer tumor: (c)T & pT

- T & pT
 - TX: Nem vizsgálható (használata minimalizálendő)
 - T0: Nincs tumor
 - Tis: carcinoma in situ: intraepithelialis vagy a lamina propriába terjedő (intramucosalis) tumor
 - T1: A tumor a submucosába terjed.
 - T2: A tumor a muscularis propriába terjed.
 - T3: A tumor a subserosába vagy mesoappendixbe terjed.
 - T4a: A tumor a hashártyát áttöri, beleértve a jobb alsó kvadráns mucinosus peritonealis tumorát is.
 - T4b: A tumor más szervekre, struktúrákra terjed (a hashártyán keresztül).

Nyirokcsomók: pN

- **pNX:** **Nem vizsgálható** (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- **pN0:** **Nincs** regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- **pN1:** Áttét **1-3 regionális nyacs-ban**
- **pN2:** Áttét **4 vagy több nyacs-ban**

Távoli áttétek (M –pM)

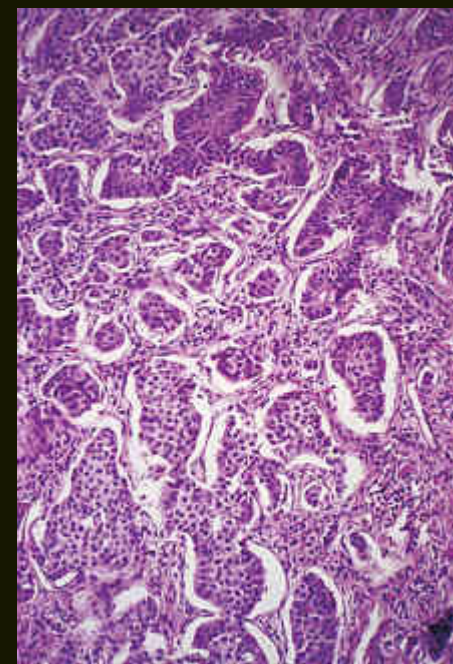
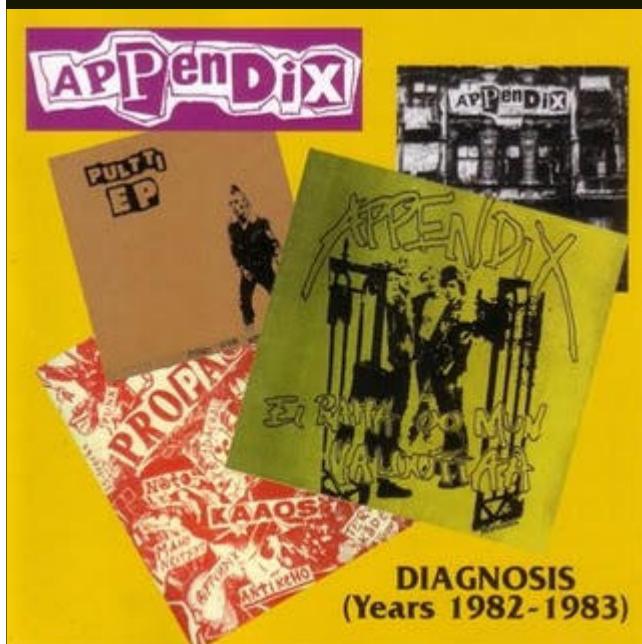
- **M0** Nincs távoli áttét.
- **M1** Távoli áttét.

M1a: intraperitonealis metastasis a jobb alsó kvadránszon túl, beleértve a pseudomyxoma peritoneit is.

M1b: egyéb szervi (nem peritonealis) áttét.

Az appendix carcinoidok TNM meghatározásai

Kivéve pecsétgyűrűsejtes és rosszul differenciált NE carcinoma



Primer tumor: (c)T & pT

- T & pT
 - TX: Nem vizsgálható (használata minimalizálendő)
 - T0: Nincs tumor
 - T1a: 1 cm-nél nem nagyobb tumor.
 - T1b: 1 cm-nél nagyobb, de 2 cm-nél nem nagyobb tumor.
 - T2: 2 cm-nél nagyobb, de 4 cm-nél nem nagyobb vagy a coecumra terjedő tumor.
 - T3: 4 cm-nél nagyobb vagy az ileumra terjedő tumor.
 - T4: A tumor egyéb környező szervekre, struktúrákra terjed (hasfal, vázizomzat).

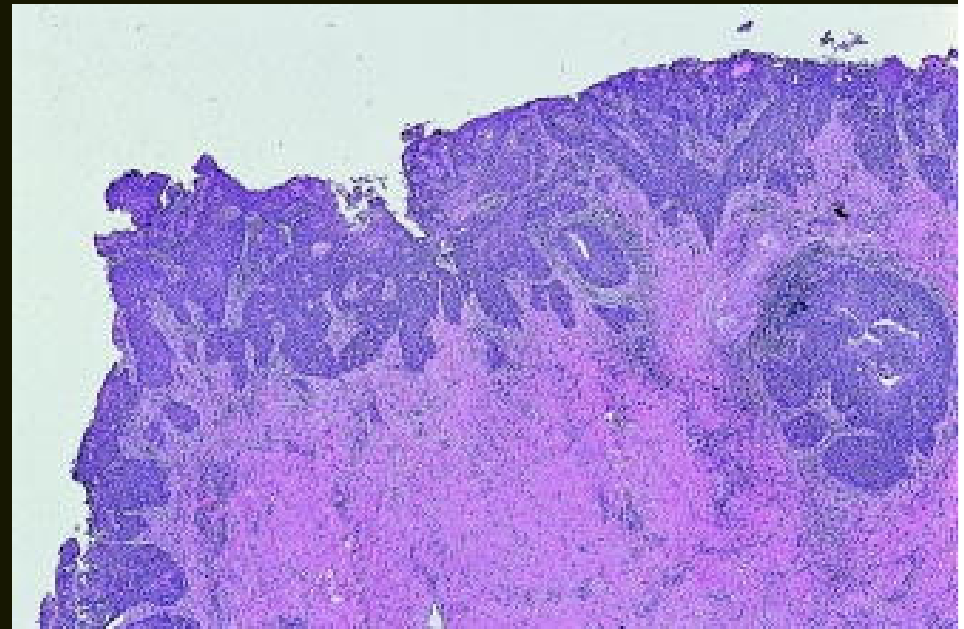
Nyirokcsomók: pN

- pNX: Nem vizsgálható (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- pN0: Nincs regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- pN1: Van regionalis nyacs áttét

Távoli áttétek (M – pM)

- M0 Nincs távoli áttét.
- M1 Távoli áttét.

Az anus rákjainak TNM meghatározásai (=TNM 6)



Primer tumor: (c)T & pT

- T & pT
 - TX: **Nem vizsgálható** (használatát minimalizálendő)
 - T0: **Nincs** tumor
 - Tis: carcinoma **in situ**: (Bowen-kór, HSIL, AIN II-III)
 - T1: **2 cm-nél nem nagyobb** tumor.
 - T2: **2 cm-nél nagyobb, de 5 cm-nél nem nagyobb** tumor.
 - T3: **5 cm-nél nagyobb** tumor.
 - T4: A tumor egyéb **környező szervekre** (vagina, urethra, húgyhólyag) terjed.

Nyirokcsomók: pN

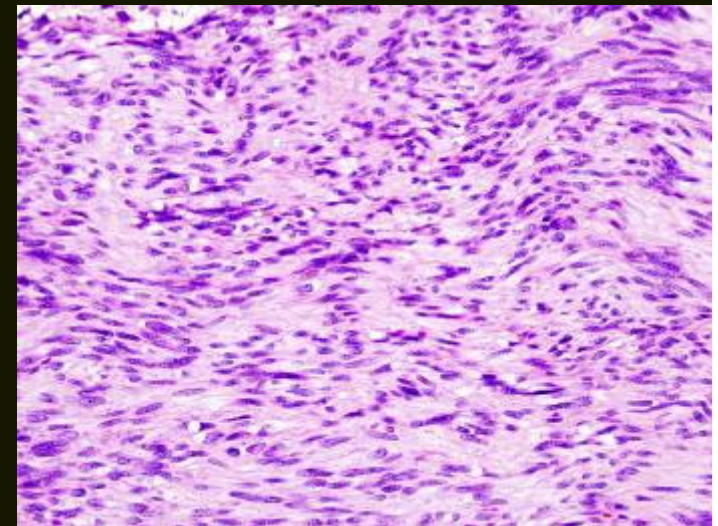
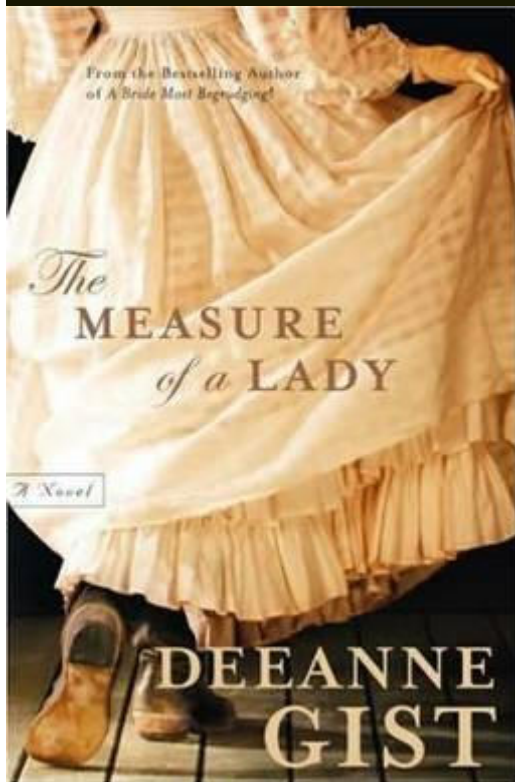
- **pNX:** **Nem vizsgálható** (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- **pN0:** **Nincs** regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- **pN1:** Áttét **perirectalis** nyacs(k)-ban
- **pN2:** Áttét **egyoldali iliaca interna és/vagy inguinalis** nyacs(k)-ban
- **pN3:** Áttét **kétoldali iliaca interna és/vagy inguinalis** nyacs(k)-ban és/vagy **perirectalis és inguinalis** nyacs érintettség.

Távoli áttétek (M – pM)

- cM0 Nincs távoli áttét.
- M1/pM1 Távoli áttét.

A GIST TNM meghatározásai

Minden lokalizációban, a biológiai spektrum egészére



Primer tumor: (c)T & pT

- T & pT
 - TX: Nem vizsgálható (használata minimalizálendő)
 - T0: Nincs tumor
 - T1: 2 cm-nél nem nagyobb tumor.
 - T2: 2 cm-nél nagyobb, de 5 cm-nél nem nagyobb tumor.
 - T3: 5 cm-nél nagyobb, de 10 cm-nél nem nagyobb tumor.
 - T4: 10 cm-nél nagyobb tumor.

Nyirokcsomók: pN

- **pNX:** Nem vizsgálható (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- **pN0:** Nincs regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- **pN1:** Van regionalis nyacs áttét



A regionalis nyacs áttét nagyon ritka, gyakorlatilag ismeretlen... a sebészek is egyetértenek abban, hogy nyacs disszekció általában nem indikált...

Ha a nyacs státuszról nincs információnk, az N0/pN0 megfelelő, az NX nem használandó („should not be used”)

Távoli áttétek (M – pM)

- M0 Nincs távoli áttét.
- M1 Távoli áttét.

A nem appendixben lévő GI carcinooidok TNM meghatározásai

Gyomor, vékonybél, colon / rectum, ampulla Vateri
(Jól differenciált NE tumorok és carcinomák)

Appendix carcinooidok, pancreas NE tumorok külön



GYOMOR - Primer tumor: T & pT

- T & pT
 - TX: Nem vizsgálható (használata minimalizálendő)
 - T0: Nincs tumor
 - Tis: CIS/dysplasia (tumorméret <0,5 mm)
 - T1: A tumor a lamina propriába vagy submucosába terjed és 1 cm-nél nem nagyobb.
 - T2: A tumor a muscularis propriába terjed vagy >1cm.
 - T3: A tumor a subserosába tör.
 - T4: a daganat a visceralis peritoneumot áttöri vagy közvetlenül ráterjed más szervekre / struktúrákra

VÉKONYBÉL - Primer tumor: T & pT

- T & pT
 - TX: Nem vizsgálható (használata minimalizálendő)
 - T0: Nincs tumor
 - T1: A tumor a lamina propriába vagy submucosába terjed és 1 cm-nél nem nagyobb (Ampulla: csak az utóbbi).
 - T2: A tumor a muscularis propriába terjed vagy >1cm (Ampulla: csak az utóbbi).
 - T3: A tumor a subserosába (jejunum, ileum), pancreasban , retroperitoneumba (duodenum, ampulla) vagy nem peritonealizált szövetekbe tör a muscularis proprián keresztül.
 - T4: a daganat a visceralis peritoneumot áttöri vagy más szervekre terjed

COLON/RECT. - Primer tumor: T & pT

- T & pT

- TX: Nem vizsgálható (használata minimalizálendő)
- T0: Nincs tumor
- T1a: A tumor a lamina propriába vagy submucosába terjed és 1 cm-nél nem nagyobb.
- T1b: A tumor a lamina propriába vagy submucosába terjed és 1-2 cm-es.
- T2: A tumor a muscularis propriába terjed vagy >2cm és a lamina propriába vagy submucosába terjed.
- T3: A tumor a subserosába vagy a nem peritonealizált pericolicos vagy prirectalis szövetekbe tör a muscularis proprián keresztül.
- T4: a daganat a peritoneumot áttöri vagy más szervekre terjed.

Nyirokcsomók: pN

- pNX: Nem vizsgálható (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- pN0: Nincs regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- pN1: Van regionalis nyacs áttét

Távoli áttétek (M – pM)

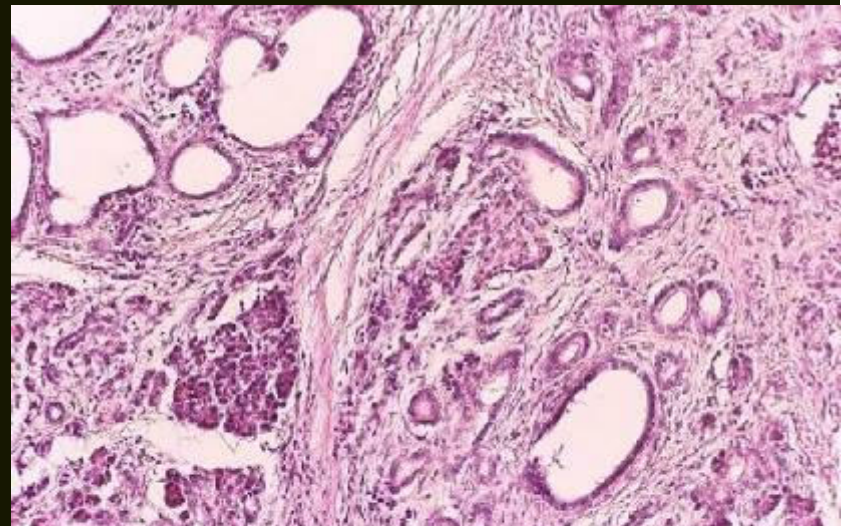
- M0 Nincs távoli áttét.
- M1 Távoli áttét.

A pancreas (exocrin & endocrin) rákjainak TNM meghatározásai

(=TNM 6; exocrin)



St Pancras



Primer tumor: (c)T & pT

- T & pT
 - TX: **Nem vizsgálható** (használata minimalizálendő)
 - T0: **Nincs** tumor
 - Tis: carcinoma **in situ** (beleértve a PanIn III-at)
 - T1: A pancreasra korlátozódó, 2 cm-nél nem nagyobb tumor.
 - T2: A pancreasra korlátozódó, 2 cm-nél nagyobb tumor.
 - T3: A pancreason túl terjedő tumor, amely nem haladja meg a tr. coeliacus tengelyt vagy az a. mesenterica sup. tengelyt.
 - T4: A tr. coeliacus tengelyét vagy az a. mesenterica sup. Tengelyét meghaladó (irreecabilis) tumor

Nyirokcsomók: pN

- **pNX:** **Nem vizsgálható** (pl: korábban eltávolították / nem távolították el / nyacs nem azonosítható)
- **pN0:** **Nincs** regionalis nyacs áttét (beleértve az izolált tumorsejt csoportokat is)
- **pN1:** **Van** regionalis nyacs áttét

Távoli áttétek (M – pM)

- cM0 Nincs távoli áttét.
- M1/pM1 Távoli áttét.

Egyéb emésztőszervi (III. részben tárgyalt) lokalizációk

12) Vékonybél

18) Máj

19) Intrahepaticus epeutak

20) Epehólyag

21) Perihilaris epeutak

22) Distalis epeutak

23) Ampulla Vateri