

# Bölüm 41

## AKCİĞER KANSERİNİN YENİ NESİL 8. TNM EVRELEMESİ

Hacer BOZTEPE YEŞİLÇAY<sup>1</sup>  
Şencan AKDAĞ<sup>2</sup>

### 1. GİRİŞ

Akciğer kanseri erkeklerde prostat kanserinden, kadınlarda ise meme kanserinden sonra en sık görülen ikinci kanserdir. Yine tüm dünyada akciğer kanserine bağlı ölümler kalp hastalıklarından sonra ikinci sırada yer almaktadır (1). Evreleme akciğer kanserinin yaygınlığını belirleyerek, tedavinin planlanmasını ve prognoz tahmin edilmesini sağlar. Akciğer kanserli vakaların değerlendirilmesinde kullanılan yöntemlere göre çeşitli evreleme tipleri tanımlanmaktadır (Tablo-1) (2).

Klinik Evreleme	Tedavi uygulamadan önce fizik muayene, radyolojik tetkikler vs ile yapılan evreleme
Patolojik Evreleme	Cerrahi tedavi sonrası patolojik tarafından yapılan evreleme
Yeniden Evreleme	Tedavi sonrası hastalığın yaygınlığının belirlemek için yapılan evreleme
Rekürrens Evreleme	Nüks tümörlerde yapılan evreleme
Otopsi Evrelemesi	Postmortem yapılan evreleme

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Göğüs Cerrahisi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği, drhacer83@hotmail.com

<sup>2</sup> Uzm. Dr., Göğüs Cerrahisi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği, sencanakdag@hotmail.com

**Tablo 4. M faktörü**

Mo		Uzak metastaz yok
M1		Uzak metastaz var
	M1a	Karşı akciğer metastatik nodül veya nodüller, plevra veya perikardda metastatik nodüller, malign plevral veya perikardiyal efüzyon
	M1b	Tek bir ekstratorasik organda tek metastaz
	M1c	Bir veya birden çok organda multiple ekstratorasik metastaz

**Tablo 5. TNM'ye göre evreleme**

	T1a	T1b	T1c	T2a	T2b	T3	T4
N0	Evre 1A1	Evre 1A2	Evre 1A3	Evre IB	Evre IIA	Evre IIB	Evre IIIA
N1	Evre IIB	Evre IIB	Evre IIB	Evre IIB	Evre IIB	Evre IIIA	Evre IIIA
N2	Evre IIIA	Evre IIIA	Evre IIIA	Evre IIIA	Evre IIIA	Evre IIIB	Evre IIIB
M1a her bir N	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA
M1b her Bir N	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA	Evre IVA
M1c her bir N	Evre IVB	Evre IVB	Evre IVB	Evre IVB	Evre IVB	Evre IVB	Evre IVB

## SONUÇ

8. Evrelemede tümör boyutu detaylı olarak sınıflandırılmış ve alt gruplar eklenmiştir. Yeni evrelemede nodal sınıflandırmada değişikliğe gidilmezken, M sınıflandırmasında ekstratorasik metastaz sayısı önem kazanmıştır. Uluslararası uygulamalara ayak uydurmak için güncel evreleme sistemi takip edilmelidir.

## KAYNAKLAR

1. Bray F, Ren JS, Masuyer E, et al. Estimates of global cancer prevalence for 27 sites in the adult populationin 2008. *Int J Cancer*. 2013 Marc 1;132(5):1133-45.
2. Frank CD, Daniel JB, Lynn TT. The New Lung Cancer Staging System. *Chest*. July 2009;136(1):260-271.
3. Vallieres E, Shepherd FA, Crowley J, et al. The IASLC Lung Cancer Staging Project: proposals regarding the relevance of TNM in the pathologic staging of small cell lung cancer in the forthcoming (seventh) edition of the TNM classification for lung cancer. *J Thorac Oncol* 2009; 4:1049-59.
4. Rami-Porta R, Bolejack V, Giroux DJ, et al. The IASLC lung cancer staging project: The New Database to Inform the Eighth Edition of the TNM Classification of Lung Cancer. *J Thorac Oncol*. 2014; 9:1618-24.

5. Rami-Porta R, Bolejack V, Crowley J, et al. The IASLC Lung Cancer Staging Project: Proposals for the Revisions of the T Descriptors in the Forthcoming Eighth Edition of the TNM Classification for Lung Cancer. *J Thorac Oncol.* 2015; 10(7):990-1003.
6. Asamura H, Chansky K, Crowley J, et al. The IASLC Lung Cancer Staging Project: Proposals for the Revision of the N Descriptors in the Forthcoming 8<sup>th</sup> Edition of the TNM Classification for Lung Cancer. *J Thorac Oncol* 2015; 10(12):1675-84.
7. Eberhardt WE, Mitchell A, Crowley J, et al. The IASLC Lung Cancer Staging Project: Proposals for the Revision of the Mdescriptors in the Forthcoming Eighth Edition of the TNM Classification of Lung Cancer. *J Thorac Oncol.* 2015; 10(11):1515-22.
8. Travis WD, Asamura H, Bankier AA, et al. The IASLC Lung Cancer Staging Project: Proposals for Coding T Categories for Subsolid Nodules and Assessment of Tumor Size in Part-Solid Tumors in the Forthcoming Eighth Edition of the TNM Classification of Lung Cancer. *J Thorac Oncol.* 2016; 11:1204-23.
9. Goldstraw P, Chansky K, Crowley J, et al. The IASLC lung cancer staging Project: Project: Proposals for the revision of the TNM stage groupings in the forthcoming (Eighth) edition of the TNM classification for lung cancer. *J Thorac Oncol.* 2016; 11:39-51.
10. Detterbeck FC, Jantz Ma, Wallace M, et al. Invasive mediastinal staging of lung cancer: ACCP evidencebased clinical practice guidelines (2nd edition). *Chest.* 2007; 132:202-20.
11. Yang H, Zhao H, Garfield DH, et al. Endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration in the diagnosis of non-lymphnode thoracic lesions. *Ann Thorac Med.* 2013 Jan; 8(1): 14-21.
12. Szlubowski A, Herth FJ, Soja J, et al. Endobronchial ultrasound-guided needle aspiration in non-small-cell lung cancer restaging verified by the transcervical bilateral extended mediastinal lymphadenectomy- a prospective study. *Eur J Cardiothorac Surg.* 2010; 37:1180-84.
13. Vansteenkiste J, Doooms C. Positron emission tomography in nonsmall cell lung cancer. *Curr Opin Oncol.*2007; 19:78-83.
14. Okada M, Shimono T, Komeya Y, et al. Adrenal masses: the value of additional fluorodeoxyglucose-positron emission tomography/computed tomography (FDG-PET/CT) in differentiating between benign and malignant lesions. *Ann Nucl Med.* 2009; 23:349-54.
15. Schaefer PW, Budzik RF Jr, Gonzalez RG. Imaging of cerebral metastases. *Neurosurg Clin N Am.* 1996; 7:393-423.