

Cancer bronchique (suite)

Classification TNM 2009:

Tx	Tumeur prouvée par la cytologie bronchique, mais non visualisée ni à la radio, ni en bronchoscopie
T0	Pas de tumeur primaire
Tis	Carcinome in situ
T1 T1a T1b	Tumeur de 3 cm ou moins, entourée de parenchyme pulmonaire ou de plèvre, sans invasion des bronches lobaires proximales. ≤ 2 cm 2 cm et ≤ 3 cm
T2 T2a T2b	Tumeur entre 3-7 cm ou tumeur ≤ 7 cm avec un de ces critères : <ul style="list-style-type: none"> • Envahissement de la plèvre viscérale • Associée à une atélectasie ou pneumonie obstructive pouvant s'étendre à la région hilare mais n'intéressant pas tout un poumon. • Tumeur envahissant la bronche principale mais ≥ 2 cm de la carène 3-5 cm 3-7 cm
T3	Tumeur > 7 cm ou avec envahissement direct de : <ul style="list-style-type: none"> • Paroi thoracique • Diaphragme • Nerf phrénique • Plèvre médiastinale • Péricarde pariétal Ou tumeur envahissant la bronche principale mais sans atteinte de la carène Ou associée à une atélectasie ou une pneumonie obstructive du poumon entier Ou nodule(s) séparé(s) dans un même lobe.
T4	Tumeur de n'importe quelle taille envahissant le médiastin, le coeur, les gros vaisseaux, la trachée, le nerf récurrent laryngé, l'oesophage, un corps vertébral, la carène. Ou nodule(s) séparé(s) homolatéral dans un lobe différent.

Nx	Envahissement locorégional inconnu
N0	Absence de métastase dans les ganglions lymphatiques régionaux
N1	Métastases ganglionnaires péri-bronchiques homolatérales et/ou hilaires homolatérales et/ou intrapulmonaires incluant une extension directe.
N2	Métastases dans les ganglions médiastinaux homolatéraux et/ou dans les ganglions sous carénaux
N3	Métastases ganglionnaires médiastinales controlatérales, ou hilaires controlatérales, ou scalénique, susclaviculaires homolatérales ou controlatérales.

Mx	Envahissement métastatique à distance inconnu
M0	Pas de métastase à distance
M1	Existence de métastases à distance
M1a	<ul style="list-style-type: none"> • Nodule (s) séparé(s) dans un lobe controlatéral • Tumeur avec épanchement pleural malin, épanchement péricardique malin ou nodules pleuraux
M1b	Métastases à distance

Stadification :

	T₁	T_{2a}	T_{2b}	T₃	T₄	M₁
N₀	I _A	I _B	II _A	II _B	III _A	IV
N₁	II _A	II _A	II _B	III _A	III _A	IV
N₂	III _A	III _A	III _A	III _A	III _B	IV
N₃	III _B	III _B	III _B	III _B	III _B	IV

* On peut opérer jusqu'à III_A

Classification de Karnofsky :

indice	description
100	Normal ; aucune plainte, aucun signe de maladie, activité normale.
90	En mesure de poursuivre une activité normale ; signes ou symptômes mineurs de maladie.
80	Activité normale avec un effort ; quelques signes ou symptômes de maladie.
70	Autonome ; incapable de poursuivre une activité normale ou de travailler de façon active.
60	Nécessité occasionnelle d'assistance mais capacité de pourvoir à ses besoins essentiels.
50	Nécessité d'aide considérable à la personne, soins médicaux fréquents.
40	Non autonome ; nécessité de soins et d'assistance spécifiques.
30	Grabataire ; indication d'hospitalisation, pas de risque imminent de décès.
20	Soins intensifs.
10	Moribond ; issue fatale proche.
0	Décédé.

60-100 : le malade est opérable

50 : +/-

0-40 : non opérable