

## **Classification TNM (2010) Septième édition.**

Les principales nouveautés en quelques lignes. La sixième édition datait de 2002. Pour les tumeurs voir le TNM dans mnémothèque. Les modifications seront mises à jour progressivement.

### **1. Classifications**

Neuf nouvelles classifications, dont certaines inexistantes ou non validées par l'UICC (Union internationale contre le cancer) et l'AJCC (American Joint Committee on Cancer) pour les tumeurs suivantes :

- Les mélanomes du tractus gastro-intestinal supérieur,
- Les carcinomes de la jonction œsogastrique,
- Les tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST),
- Les carcinomes de l'appendice,
- Les tumeurs neuro-endocrines (estomac, intestin, appendice, pancréas, poumons),
- Les cholangiocarcinomes intrahépatiques,
- Les carcinomes de Merkel,
- Les sarcomes utérins,
- Les tumeurs de la corticosurrénale.

Modifications importantes dans six classifications :

- Tumeurs l'œsophage,
- Tumeurs l'estomac,
- Tumeurs des poumons,
- Tumeurs de la peau,
- Tumeurs de la vulve,
- Tumeurs de la prostate (définition des stades cliniques)

Plusieurs classifications ne subissent pas ou peu de modifications :

- Tumeurs de la tête et du cou,
- Tumeurs de l'intestin grêle,
- Tumeurs du côlon,
- Tumeurs du canal anal,
- Carcinome hépatocellulaire,
- Tumeurs du pancréas,
- Tumeurs de la vésicule biliaire,
- Tumeurs de la plèvre,
- Mésothéliomes,
- Mélanomes cutanés,
- Tumeurs gynécologiques (sauf vulve),
- Tumeurs urologiques (sauf prostate).

### **1. Stadification : les modifications**

Il faut à présent distinguer le stade et le groupe pronostique.

- Le stade est la combinaison des seules catégories T, N et M.

- Le groupe pronostique, associe le stade T, N, M à d'autres facteurs pronostiques (TNM + localisation anatomique pour le carcinome épidermoïde de l'œsophage, TNM + le grade histologique pour les adénocarcinomes de l'œsophage).

- Le stade pMX est éliminé de la classification TNM; si le pathologiste ne connaît pas le stade clinique cM.

- Le stade pM0 ne peut être utilisé qu'après une autopsie.

- Le stade pM1 correspond à une métastase prouvée à l'examen microscopique; si l'examen microscopique est négatif, le stade devient cM0 et non pas pM0.

- Nouvelle catégorie Pn pour l'invasion périnerveuse : PnX (Invasion péri nerveuse non évaluable), Pn0 (pas d'invasion périnerveuse), Pn1 (Présence d'une invasion périnerveuse).