

КТ, СТАДИРОВАНИЕ РАКА ЛЕГКОГО

Дата обследования

Информация о пациенте - имя, дата рождения

Марка и модель сканера

Техника сканирования

Толщина среза (мм) [числовое значение]

Если использовалось контрастное вещество - коммерческое название, объем (мл), скорость введения контраста (мл/с).

Результаты:

- Поражение(я) легких:
 - Расположение опухоли: [пораженная доля, сегмент]
 - Тип поражения [паренхимы, перифиссуральное, субплевральное, эндобронхиальное].
 - Морфология опухоли: [солидный, частично солидный, «матовое стекло»]
 - Размер: [максимальный диаметр в одной из трех плоскостей в мм в окне легкого] При частично солидной опухоли размер солидного компонента определяет стадию T
 - Инфильтрация других структур: [аорта, перикард, сердце, бронхи, карина трахеи, диафрагма, плевра, средостенный жир, средостенные структуры и т.д.]
 - Наличие ателектаза или обструктивной пневмонии
 - Сателлитные узелки: [та же доля/другая доля, то же легкое/другое легкое]
- Лимфатические узлы
 - Пораженные регионарные лимфатические узлы: [локализация подозрительных лимфатических узлов должно быть указано в соответствии с International Association of the Study of Lung Cancer (IASLC)].
 - Метастазы в нерегиональные грудные лимфатические узлы: [паракардиальные, внутренние маммарные, межреберные, подмышечные, перидиафрагмальный и т.д.]
- Метастазы
 - Внутригрудные метастазы: [злокачественный плевральный/перикардиальный выпот, контралатеральное поражение, лимфангитический карциноматоз]

February 2022

- Внегрудные метастазы:
 - Количество: [единичные, множественные]
 - Расположение: [печень, кость, надпочечник, лимфатический узел и т.д.]
- Другие находки [не онкологические]:
 - Структурные изменения легких [эмфизема, фиброз и т.д.]
 - Сердце/крупные сосуды
 - Незлокачественные находки в костных структурах
 - Органы брюшной полости, насколько это возможно.

Заключение:

- T стадия и инвазия в окружающие структуры:
 - T0 [отсутствие первичной опухоли при визуализации]
 - Tis [< 3 см чистого «матового» стекла]
 - Tmi [< 3 см частично солидное поражение с солидным компонентом < 5 мм]
 - T1 [≤ 3 см]
 - T1a [≤ 1 см]
 - T1b [> 1 - ≤ 2 см]
 - T1c [> 2 - ≤ 3 см]
 - T2 [от 3 см до ≤ 5 см или инвазия в висцеральную плевру, главный бронх, ателектаз или обструктивный пневмонит, распространяющийся на корень легкого]
 - T2a [> 3 см до ≤ 4 см]
 - T2b [> 4 см до ≤ 5 см]
 - T3 [от > 5 до ≤ 7 см или инвазия в грудную стенку, перикард, диафрагмальный нерв, или отдельный опухолевый узел(ы) в той же доле]
 - T4 [> 7 см или инвазия в средостение (средостенный жир), диафрагму, крупные сосуды, позвоночник, трахею, карина трахеи, пищевод, возвратный гортанный нерв или опухолевый узел(ы) в другой ипсилатеральной доле].

February 2022

- N стадия
 - N0 [нет подозрительных лимфатических узлов]
 - N1 [ипсилатеральные перибронхиальные/корневые узлы]
 - N2 [ипсилатеральные медиастинальные/субкаринальные узлы]
 - N3 [контралатеральные медиастинальные или корневые узлы; надключичные узлы]
- M стадия
 - M0 [без признаков метастазирования]
 - M1a [внутригрудное метастазирование (злокачественный плевральный или перикардиальный выпот или плевральные/перикардиальные узлы или отдельный опухолевый узел(ы) в контралатеральной доле)]
 - M1b [одиночный внегрудной метастаз]
 - M1c [множественные внегрудные метастазы]
- Другие важные находки