

Vedlegg 7 TNM 8 klassifikasjon for adenokarsinom i tykk- og endetarm

pT

pTx	Tumor, ingen informasjon.
pT0	Tumor ikke påvist.
pTis	Carcinoma in situ
pT1	Tumor vokser inn i submucosa.
pT2	Tumor vokser inn i muscularis propria.
pT3	Tumor vokser inn subserosa eller ikke-peritonealisert pericolisk/perirektalt vev
pT4	Tumor invaderer direkte inn i andre organer eller strukturer, og /eller perforer viscerele peritoneum T4a: Tumor perforerer viscerele peritoneum (involverer overflaten) T4b: Tumor invaderer andre organer eller strukturer

pN Regionale lymfeknuter:

pNx	Ingen informasjon.
pN0	Metastaser ikke påvist.
pN1	Metastase til 1-3 regionale lymfeknuter N1a: Metastase til 1 regional lymfeknute. N1b: Metastaser til 2–3 regionale lymfeknuter N1c: Tumorknute(r) (satelitt(er) i subserosa eller i ikke-peritonealisert pericolisk bløtvev uten regionale lymfeknutemetastaser.
pN2	Metastaser til 4 eller flere regionale lymfeknuter N2a: Metastaser til 4–6 regionale lymfeknuter. N2b: Metastaser til ≥7 regionale lymfeknuter.

Isolerte tumorknuter i mesokolon uten sikker lymfeknuteopprinnelse (ujevne eller infiltrative ytre begrensninger) kan representere diskontinuerlig spredning, venøs invasjon med ekstravaskulær spredning (V1/2) eller en totalt reorganisert lymfeknute (N1/2). I T1 eller T2 lesjoner defineres disse som N1c. Dersom man er sikker på at det er en lymfeknute klassifiseres den som dette og antall lymfeknuter beregnes ut fra dette ⁴⁹.