

# TNM vid lungcancer

## Hur gör vi i Göteborg?

Lisbeth Denbratt

Överläkare, Thoraxradiologi  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset



# TNM

cTNM - klinisk

pTNM – patologisk

rTNM – radiologisk?

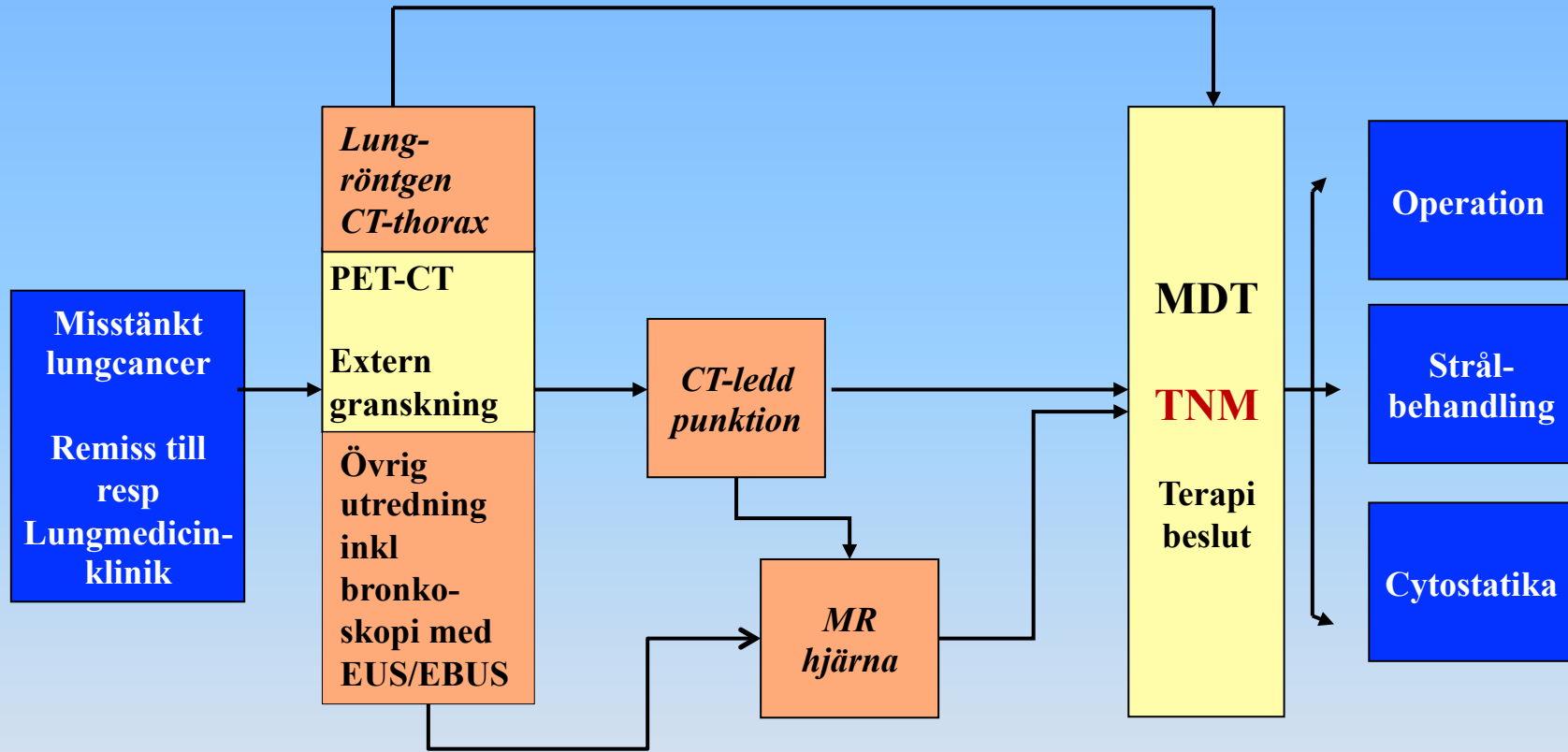
## TNM

I Göteborg är det endast två läkare - lungmedicinare med onkologisk profil - som gör TNM-klassifikation inkl anmälan till Nationellt Lungcancerregister.

Vid övriga lungkliniker i regionen sköts detta av resp. PAL.

Klassificeringen görs inför/under MDT, multidisciplinär terapikonferens på SU/Sahlgrenska.

# Lungcancerutredning i Västra Götalands Regionen



Alltid på SU/Sahlgrenska

På hemortslasarett och på SU/S för Göteborgare och ibland för regionpatient

# Dagsläge

SU/Sahlgrenskas radiologi är uppdelad i sektioner, thoraxradiologi besvarar us av thorax, andra radiologisektioner andra delar av kroppen.

PET-CT sköts av nuklearmedicin där även radiolog deltagar

Vi avger idag inte ”radiologisk TNM” vid CT eller PET-CT men detta diskuteras.

Radiologens uppgift idag är att avge ett röntgenutlåtande som besvarar frågorna i TNM på ett överskådligt sätt.

# Viktiga uppgifter

Största diameter, oberoende av plan, på tumören

- viktiga gränser: 2-3-5-7-cm

Lokalisation - lob

Avstånd till carina om central tumör

Pleuralt engagemang

Invasion i omgivning

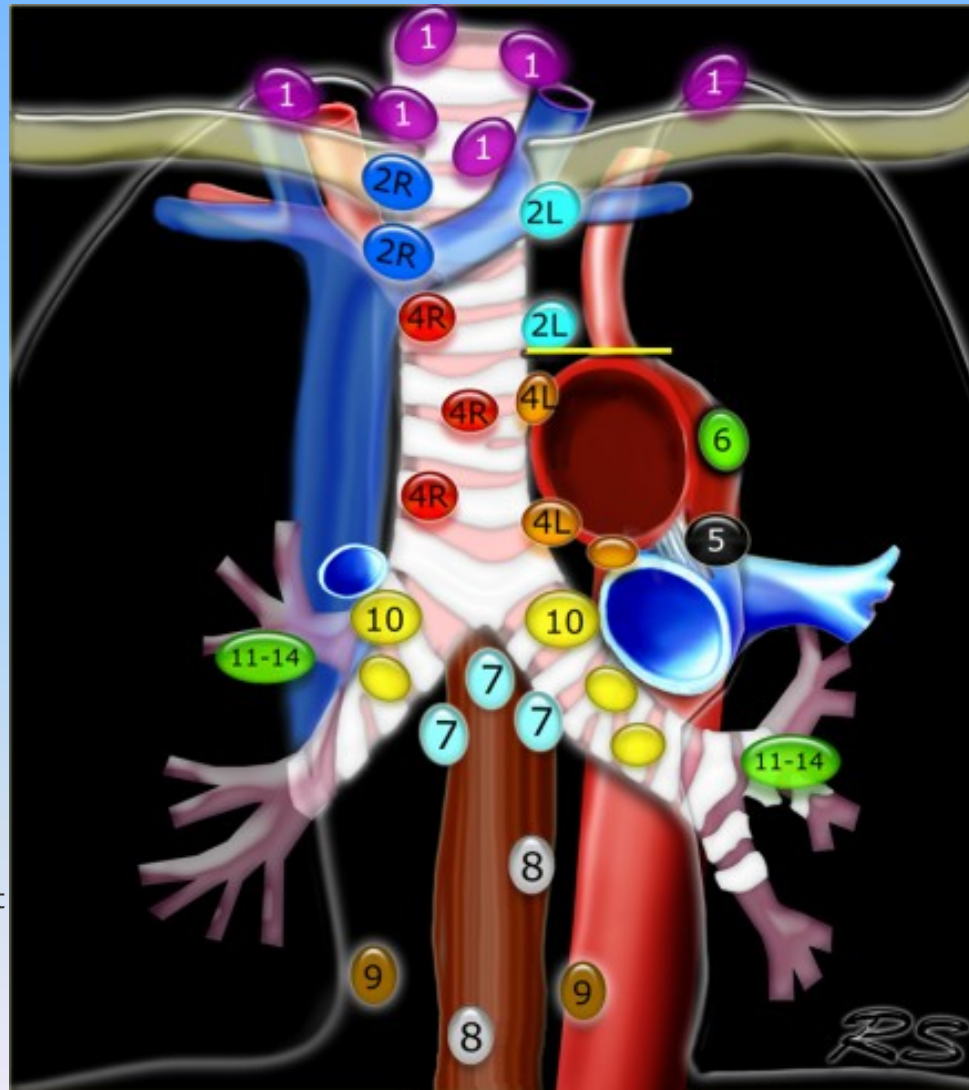
Atelektas

Ytterligare noduler - lokal

Pleuravätska, pericardvätska

\* Förstorade körtlar – läge

# Lymfkörtelstationer



- 6. *Para-aortic* (ascending aorta or phrenic): nodes lying anterior and lateral to the ascending aorta and the aortic arch.

- 7. *Subcarinal*.

- 8. *Paraesophageal* (below carina).

- 9. *Pulmonary Ligament*: nodes lying within the pulmonary ligaments

- 10-14. *N1-nodes*: these are located outside of the mediastinum. They are all N1-nodes.

- 1 Low cervical, supraclavicular and sternal notch nodes

- 2. *Upper Paratracheal*: above the aortic arch, but below the clavicles.

- 3A. *Pre-vascular*: these nodes are not adjacent to the trachea like the nodes in station 2, but they are either anterior to the vessels.

- 3P. *Pre-vertebral*: these nodes are not adjacent to the trachea like the nodes in station 2, but they are behind the esophagus, which is prevertebral (3P).

- 4. *Lower Paratracheal* (including Azygos Nodes): below upper margin of aortic arch down to level of main bronchus.

- 5. *Subaortic* (A-P window): nodes lateral to ligamentum arteriosum. These nodes are not located between the aorta and the pulmonary trunk, but lateral to these vessels.

*Adapted from the American Thoracic Society mapping scheme*

# CT thoraxutlåtande på Sahlgrenska

## Stycken med överskrift för:

- Lungparenkym och pleurae
- Mediastinum inkl hili, axiller & f supra clav.
- Thoraxskelett
- Ev. thoraxvägg
- Ev. övre buk
- Sammanfattning



**Borg, Göte**

**19-120304-5678**

**Undersökningsdatum 2013-06-04**

**Definitivt utlåtande**

## **Datortomografi Thorax**

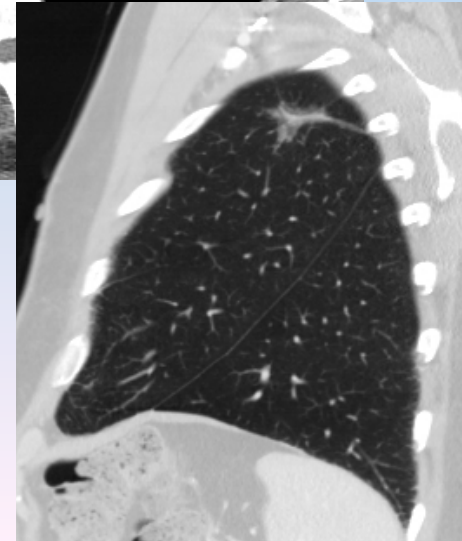
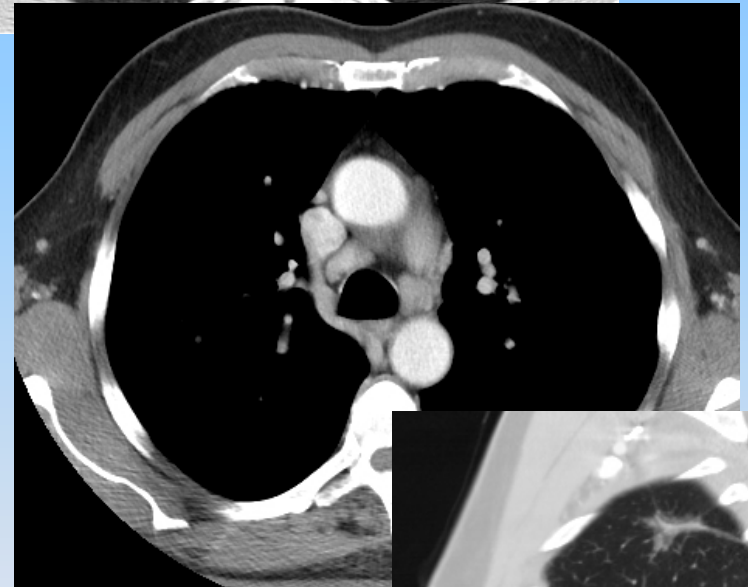
Undersökningen utförs efter intravenös kontrasttillförsel. Jämförelse sker med CT thorax från 2013-02-05.

**Lungparenkym och pleurae:** En tunn, diffust avgränsad förtätning belägen perifert, lateralt i arcusaortaehöjd, i vä ovanlob, har oförändrat utseende jämfört föregående us. Storlek uppmättes till ca 1.5 x 3.5 x 2 cm. Den har några tunna utlöpare mot antytt förtjockad pleura lateralt. Inga lungförändringar i övrigt. Ingen pleuravätska.

**Mediastinum:** Oförändrat ses en förstorad körtel, knappt 1.5 cm i kortaste diameter mellan carina och v cava sup samt en körtel av samma storlek i aortopulmonella fönstret. Inga ytterliga förstorade körtlar ses i mediastinum, hili, axiller eller fossa supraclav.

**Thoraxskelett:** Degenerativa förändringar, inget malignsuspekt.

**SAMMANFATTNING:** Förtätning av oklar genes perifert i vä ovanlob, förstorade körtlar i mediastinum, oförändrat jämfört tidigare. Malignitet kan misstänkas.



## Egna reflektioner

Med endast CT-thorax (eller PET-CT) blir grunden för TNM-klassifikation inte optimal.

Mest korrekt när all tillgänglig information vägs samman.

CT-utlåtandet bör vara så utförligt som möjligt vad gäller TNM-kriterierna – en chans för radiologen att vässa sin diagnostik



Foto: Juan Marti