

ابر حامی

آگاهی، بهبودی، رشد؛
برای همزیستان سرطان



آموزش‌های عمومی سامانه ابر حامی
www.abrhami.ir

مرحله و درجه سرطان استخوان



سرطان استخوان (سارکوم استخوان):

مراحل و درجات

مرحله بندی سرطان چیست؟

مرحله بندی، روشی برای توصیف محل قرارگیری سرطان، اینکه آیا گسترش یافته است، کجا گسترش یافته است و اینکه آیا سایر قسمت های بدن را تحت تأثیر قرار می دهد یا خیر، می باشد.

پزشکان از آزمایش های تشخیصی برای یافتن مرحله سرطان استفاده می کنند، بنابراین، مرحله بندی ممکن است تا زمانی که همه آزمایش ها تمام نشده، کامل نباشد. دانستن مرحله به پزشک کمک می کند تا بهترین نوع درمان را توصیه کند، و می تواند به پیش بینی پیش آگهی بیمار (شانس بهبودی)، کمک کند. شرح مراحل مختلفی برای انواع مختلف سرطان وجود دارد.

این صفحه اطلاعات دقیقی در مورد سیستم مورد استفاده برای یافتن مرحله سارکوم استخوان و گروه های مرحله سارکوم استخوان، مانند مرحله II (دو) یا مرحله (چهار) IV، ارائه می دهد.

سیستم مرحله بندی TNM

گروه های مرحله ای برای سارکوم استخوان

سیستم مرحله بندی TNM

یکی از ابزارهایی که پزشکان برای توصیف مرحله استفاده می کنند، سیستم TNM است. پزشکان از نتایج آزمایش ها و اسکن های تشخیصی برای پاسخ به این سوالات استفاده می کنند:

تومور (T)(Tomur): تومور اولیه چقدر است؟ در کجا قرار دارد؟

غده لنفاوی (N)(Node): آیا تومور به غده لنفاوی گسترش یافته است؟ اگر گره هست کجا و چند تا؟ سارکوم های استخوانی به ندرت به غده لنفاوی گسترش می یابند، بنابراین به طور کلی نیازی به برداشتن آنها نیست.

متاستاز (M)(Metastasis): آیا سرطان به سایر قسمت های بدن گسترش یافته است؟ اگر هست کجا و چقدر؟

نتایج برای تعیین مرحله سرطان برای هر فرد ترکیب می شوند.

در اکثر سارکوم های اولیه استخوان، ۵ مرحله وجود دارد: مرحله صفر (0) و مراحل یک (I) تا چهار (IV). مرحله، یک روش مشترک برای توصیف سرطان ارائه می دهد، بنابراین پزشکان می توانند برای برنامه ریزی بهترین درمان ها با یکدیگر همکاری کنند.

در اینجا جزئیات بیشتری در مورد هر بخش از سیستم TNM برای سارکوم استخوان وجود دارد:

تومور (T)

با استفاده از سیستم TNM، "T" به اضافه یک حرف یا عدد (۰ تا ۴) برای توصیف اندازه و محل تومور استفاده می‌شود. اندازه تومور بر حسب سانتی‌متر (cm) اندازه‌گیری می‌شود. یک سانتی‌متر تقریباً برابر با عرض یک خودکار یا مداد استاندارد است.

مراحل، همچنین، ممکن است به گروه‌های کوچک‌تری تقسیم شوند که به توصیف تومور با جزئیات بیشتر کمک می‌کند. اطلاعات مرحله خاص تومور، برای سارکوم استخوان، در زیر فهرست شده است.

اندام‌ها، تنه، جمجمه و استخوان‌های صورت

TX: تومور اولیه قابل ارزیابی نیست.

(T0 صفر): هیچ شواهدی از تومور اولیه وجود ندارد.

T1: تومور ۸ سانتی‌متر یا کوچک‌تر است.

T2: تومور بزرگ‌تر از ۸ سانتی‌متر است.

T3: تومور جداگانه در محل استخوان اولیه وجود دارد.

ستون فقرات

TX: تومور اولیه قابل ارزیابی نیست.

(T0 صفر): هیچ شواهدی از تومور اولیه وجود ندارد.

T1: تومور فقط در ۱ قسمت از مهره‌ها به نام بخش مهره‌ها یا در ۲ قسمت مجاور مهره‌ها یافت می‌شود.

T2: تومور فقط در ۳ قسمت مجاور مهره‌ها یافت می‌شود.

T3: تومور در ۴ یا چند قسمت مجاور مهره‌ها یافت می‌شود یا در قسمت‌هایی از مهره‌ها که در کنار یکدیگر نیستند، یافت می‌شود.

T4: تومور به کانال نخاعی یا عروق بزرگ رشد کرده است.

T4a: تومور به کانال نخاعی رشد کرده است.

T4b: تومور به عروق بزرگ رشد کرده یا بر جریان خون تأثیر می‌گذارد.

لگن

TX: تومور اولیه قابل ارزیابی نیست.

(T0 صفر): هیچ شواهدی مبنی بر وجود تومور اولیه بدون بیماری در خارج از خود استخوان وجود ندارد که به آن اکستنشن خارج استخوانی گفته می‌شود.

T1: تومور فقط در ۱ قسمت از لگن قرار دارد.

T1a: تومور ۸ سانتی‌متر یا کوچک‌تر است.

T1b: تومور بزرگ‌تر از ۸ سانتی‌متر است.

T2: تومور فقط در ۱ قسمت از لگن با اکستنشن خارج استخوانی یا در ۲ قسمت لگن بدون اکستنشن خارج استخوانی قرار دارد.

T2a: تومور ۸ سانتی‌متر یا کوچک‌تر است.

T2b: تومور بزرگ‌تر از ۸ سانتی‌متر است.

T3: تومور در ۲ قسمت از لگن با اکستنشن خارج استخوانی یافت می‌شود.

T3a: تومور ۸ سانتی‌متر یا کوچک‌تر است.

T3b: تومور بزرگ‌تر از ۸ سانتی‌متر است.

T4: تومور در ۳ قسمت لگن دیده می‌شود یا از مفصل ساکروایلیاک عبور کرده است که پایین ستون فقرات را به لگن متصل می‌کند.

T4a: تومور مفصل ساکروایلیاک را درگیر می‌کند و به سوراخ‌هایی در استخوان که اعصاب از طریق آن حرکت می‌کنند، رشد کرده است که نوروفورامن ساکرال نامیده می‌شود.

T4b: تومور در اطراف رگ‌های خونی رشد کرده یا بر جریان خون تأثیر می‌گذارد.

غده (N)

N⁺ در سیستم مرحله‌بندی TNM مخفف غده لنفاوی است. این اندام‌های کوچک لوبیایی‌شکل به مبارزه با عفونت کمک می‌کنند. غده لنفاوی نزدیک به محل شروع سرطان، غده لنفاوی مجاور نامیده می‌شوند. به غده لنفاوی در سایر قسمت‌های بدن، غده لنفاوی دور گفته می‌شود. سارکوم‌های استخوانی به‌ندرت به غده لنفاوی گسترش می‌یابند.

NX: غده لنفاوی مجاور را نمی‌توان ارزیابی کرد.

(N0 صفر): سرطان به غده لنفاوی مجاور گسترش نیافته است.

N1: سرطان به غده لنفاوی مجاور گسترش یافته است. این برای سارکوم اولیه استخوان نادر است.

متاستاز (M)

M" در سیستم TNM توصیف می‌کند که آیا سرطان به سایر قسمت‌های بدن گسترش یافته است یا خیر که به آن متاستاز می‌گویند.

(M0 صفر): سرطان متاستاز نداده است.

M1: سرطان به قسمت دیگری از بدن متاستاز داده است.

M1a: سرطان به ریه متاستاز داده است.

M1b: سرطان به استخوان‌های دیگر یا اندام دیگری متاستاز داده است.

درجه (G)(Grade)

پزشکان همچنین سارکوم اولیه استخوان را با درجه آن (G) توصیف می‌کنند. این درجه نشان می‌دهد که سلول‌های سرطانی در زیر میکروسکوپ چقدر شبیه سلول‌های سالم هستند.

پزشک بافت سرطانی را با بافت سالم مقایسه می‌کند. بافت سالم معمولاً حاوی انواع مختلفی از سلول‌ها است که در کنار هم قرار گرفته‌اند. اگر سرطان شبیه به بافت سالم به نظر برسد و گروه‌بندی سلولی متفاوتی داشته باشد، آن را «به‌خوبی تمایز یافته» یا «تومور با درجه پایین» می‌نامند. اگر بافت سرطانی بسیار متفاوت از بافت سالم به نظر برسد، به آن «تمایز ضعیف» یا «تومور درجه بالا» می‌گویند. درجه سرطان ممکن است به پزشک کمک کند تا سرعت گسترش سرطان را پیش‌بینی کند. به‌طور کلی، هرچه درجه تومور کمتر باشد، پیش‌آگهی بهتر است.

GX: درجه تومور قابل‌شناسایی نیست.

G1: سلول‌های سرطانی به‌خوبی تمایز یافته‌اند (درجه پایین).

G2: سلول‌های سرطانی تمایز متوسطی دارند (درجه بالا).

G3: سلول‌های سرطانی تمایز ضعیفی دارند (درجه بالا).

گروه‌های مرحله‌ای برای سارکوم استخوان

پزشکان، مرحله سرطان را با ترکیب طبقه‌بندی‌های T، N، M و G تعیین می‌کنند (به بالا مراجعه کنید). هیچ گروه‌بندی مرحله‌ای برای سارکوم اولیه استخوان در ستون فقرات یا لگن وجود ندارد. این گروه‌بندی مراحل فقط برای استخوان‌های اسکلت، تنه، جمجمه و صورت است:

مرحله IA: تومور درجه پایین است یا نمی‌توان آن را درجه‌بندی کرد (G1 یا GX) و ۸ سانتی‌متر یا کوچک‌تر (T1) است و به هیچ غده لنفاوی یا سایر قسمت‌های بدن (M0، N0) سرایت نکرده است.

مرحله IB: تومور جداگانه در محل استخوان اولیه (T3) وجود دارد. به هیچ غده لنفاوی یا سایر قسمت‌های بدن (M0، N0) سرایت نکرده است.

مرحله IIA: تومور درجه بالا (G2 یا G3) و ۸ سانتی‌متر یا کوچک‌تر (T1) است. به هیچ غده لنفاوی یا سایر قسمت‌های بدن (M0، N0) سرایت نکرده است.

مرحله IIB: تومور درجه بالا (G2 یا G3) و بزرگ‌تر از ۸ سانتی‌متر (T2) است. به هیچ غده لنفاوی یا سایر قسمت‌های بدن (M0، N0) سرایت نکرده است.

مرحله III: تومورهای چندگانه درجه بالا (G2 یا G3) در محل استخوان اولیه (T3) وجود دارد، اما آنها به هیچ غده لنفاوی یا به سایر قسمت‌های بدن (M0، N0) گسترش نیافته‌اند.

مرحله IVA: تومور در هر اندازه یا درجه‌ای است و به ریه(ها) گسترش یافته است (هر G، هر T، N0، M1a).

مرحله IVB: تومور در هر اندازه یا درجه‌ای است و به غده لنفاوی (هر G، هر T، N1، و هر M) گسترش یافته است، یا تومور در هر اندازه یا درجه‌ای است و به استخوان یا عضو دیگری غیر از آن گسترش یافته است. ریه (هر G، هر T، هر N، M1b).

عودکننده: سرطان عودکننده سرطانی است که پس از درمان عود کرده است. اگر سرطان عود کند، دور دیگری از آزمایش‌ها برای اطلاع از میزان عود وجود خواهد داشت. این آزمایش‌ها و اسکن‌ها اغلب، مشابه آزمایش‌هایی هستند که در زمان تشخیص اولیه انجام می‌شوند.

به‌طورکلی، بیماران با بهترین پیش‌آگهی دارای موارد زیر هستند:

تومور T1 یا T2

تومور با درجه پایین (G1)

توموری که به‌راحتی با جراحی برداشته می‌شود، مانند آنهایی که در بازو یا پا قرار دارند

تومور موضعی که گسترش نیافته است

تغییرات ژنتیکی خاص