

肺癌的分期

病例：很多人會聽到鄰居說某某朋友得了肺癌，醫師說腫瘤並不大可是合併惡性肋膜積水，是第三期肺癌;可是某醫學中心醫師說是第四期，到底肺癌如何分期的呢？

肺癌分期的歷史沿革與最新發展：

依據 1997 年 修訂的新版肺癌國際分期法，也就是美國癌症聯合委員會 (AJCC) (2002 年) 第 6 版 系統，非小細胞肺癌可分為一至四期：

I 期：原發腫瘤小於或等於 3 公分，抑或者大於 3 公分但遠離 carina (左右兩側支氣管處) 至少 2 公分以上，沒有淋巴結轉移。

II 期：病灶可以是任何大小，已侵犯到肺壁、橫膈或是縱膈側的肋膜或心包膜，或者有支氣管旁及同側肺門淋巴結的轉移。

III A 期：病灶侵犯胸壁及橫膈膜，甚至到心包膜、縱膈腔膜或同側縱膈淋巴結。

III B 期：病灶已侵犯到肋膜腔，有惡性心包膜或肋膜積水，多發性腫瘤，迴返神經或脊椎骨侵犯，大血管、氣管或食道侵犯，或有對側淋巴結、同側鎖骨上淋巴結轉移。

IV 期：病灶已經轉移到如肝、腦、骨頭或骨髓等器官。

肺癌分期最新進展

非小細胞肺癌的 TNM 分類在 1997 年發表了第五版，在 2002 年發表了第六版，理論上在 2007 年新的肺癌 TNM 分類的第七版早就該被出版。為此，1998 年國際肺癌研究協會 (International Association for the Study of Lung Cancer，簡稱 IASLC) 為肺癌的研究建立了它的肺癌分級法項目。

這個 IASLC 提議對於新的分組模式，超過 19 個國家的病例資料來源，在 1990 年和 2000 年之間肺癌 67,725 個病例 (其中也包括了台灣的數據：1112 個病例)，對 T、N 和 M 標誌予以統計分析。

終於在 2007 年第 12 屆世界肺癌大會 (2007-09-01 到 2007-09-06 在韓國首爾舉辦) 正式宣告 "第七版肺癌的 TNM 分期" (最新版)。這就是美國癌

症協會 (AJCC) / 國際抗癌聯盟 (UICC) 2009 年 10 月公佈了第七版的癌症分期，並從 2010 年 1 月 1 日就開始生效，在全球公佈施行。

第七版的肺癌分期與第六版的差別：

1. 依照腫瘤大小有細加區分

- T1 再分成
 - T1a (腫瘤直徑 $\leq 2\text{cm}$) or
 - T1b (腫瘤直徑 介於 $< 2\text{cm}$ 與 $\leq 3\text{cm}$)
- T2 再分成
 - T2a (腫瘤直徑 介於 $< 3\text{cm}$ 與 $\leq 5\text{cm}$) or
 - T2b (腫瘤直徑 介於 $< 5\text{cm}$ 與 $\leq 7\text{cm}$)
- 腫瘤直徑 $> 7\text{cm}$: 由 T2 新歸類於 T3
- 在同側肺 and 原發腫瘤所在肺葉內，有**獨立的**腫瘤結節：由 T4 新歸類於 T3
- 原發腫瘤所在**同**側肺內，有**獨立的**腫瘤結節：由 M1 新歸類於 T4
- 有惡性肋膜積液，心包膜積液 或 肋膜腫瘤結節：由 T4 新歸類於 M1

2. 遠處轉移分期詳加細分：

- 有惡性肋膜積液，心包膜積液 或 肋膜腫瘤結節：由 T4 新歸類於 M1a
- 原發腫瘤所在**對**側肺內，有**獨立的**腫瘤結節：由 T4 新歸類於 M1a
- 除了肺臟與肋膜以外的其他器官有轉移的腫瘤結節：由 M1 新歸類於 M1b

目前第七版肺癌詳細的分期可以參考下面的敘述：

原發腫瘤 (T) 分期

Tx 原發腫瘤大小無法測量；或痰脫落細胞、或支氣管衝洗液中找到癌細胞，但影像學檢查和支氣管鏡檢查未發現原發腫瘤

T0 沒有原發腫瘤的證據 Tis 原位癌

T1a 原發腫瘤最大徑 $\leq 2\text{cm}$ ，局限於肺和臟層胸膜內，未累及主支氣管；或局限於氣管壁的腫瘤，不論大小，不論是否累及主支氣管，一律分為 T1a

T1b 原發腫瘤最大徑 $> 2\text{cm}$, $\leq 3\text{cm}$

T2a 腫瘤有以下任何情況者：最大直徑 $> 3\text{cm}$, $\leq 5\text{cm}$ ；累及主支氣管，但腫瘤距離隆突 $\geq 2\text{cm}$ ；累及臟層胸膜；產生肺段或肺葉不張或阻塞性肺炎

T2b 腫瘤最大直徑 $> 5\text{cm}$, $\leq 7\text{cm}$

T3 任何大小腫瘤有以下情況之一者：原發腫瘤最大徑 > 7cm，累及胸壁或橫膈或縱隔胸膜，或主支氣管（距隆突 < 2cm，但未及隆突），或心包；產生全肺不張或阻塞性肺炎；原發腫瘤同一肺葉出現衛星結節

T4 任何大小的腫瘤，侵及以下之一者：心臟，大血管，食管，氣管，縱隔，隆突，或椎體；原發腫瘤同側不同肺葉出現衛星結節

淋巴結轉移 (N) 分期

Nx 淋巴結轉移情況無法判斷。

N0 無區域淋巴結轉移。

N1 同側支氣管或肺門淋巴結轉移。

N2 同側縱隔和/隆突下淋巴結轉移。

N3 對側縱隔和/或對側肺門，和/或同側或對側前斜角肌或鎖骨上區淋巴結轉移。

遠處轉移 (M) 分期

Mx 無法評價有無遠處轉移。

M0 無遠處轉移。

M1a 胸膜播散（惡性胸腔積液、心包積液或胸膜結節）

M1b 原發腫瘤對側肺葉出現衛星結節；有遠處轉移（肺/胸膜外）

肺癌 TNM 分期 (UICC 2009 版)

隱匿期	TxN0M0
0 期	TisN0M0
I a 期	T1N0M0
I b 期	T2aN0M0
II a 期	T1N1M0; T2bN0M0; T2aN1M0
II b 期	T2bN1M0; T3N0M0
III a 期	T1-3N2M0; T3N1-2M0; T4N0-1M0
III b 期	T1-4N3M0; T4N2-3M0
IV 期	T1-4N0-3M1

因此，上述此病患依照第六版的確為第 **IIIB** 期，但依照現今第七版的分期，因為惡性肋膜積水的出現代表為有遠處轉移，目前以歸為第四期肺癌。

小細胞肺癌之分期：

雖然小細胞肺癌可以像非小細胞肺癌一樣分期，但絕大多數的醫師醫生發現更簡單的 2 期系統在治療選項上更好。這個系統將小細胞肺癌分為“局限期”和“廣泛期”（也稱擴散期）。

局限期指癌癥僅限於一側肺且淋巴結僅位於同一側胸部。

如果癌癥擴散到另一側肺，或者對側胸部的淋巴結，或者遠處器官，或者有惡性胸水包繞肺，則叫做廣泛期。