

# Určování rozsahu onemocnění u ne-Hodgkinových lymfomů

## Doporučení Kooperativní lymfomové skupiny

### Lymfatické orgány

lymfatické uzliny, slezina, thymus, Waldeyerův mizní okruh, appendix a Peyerovy plaky

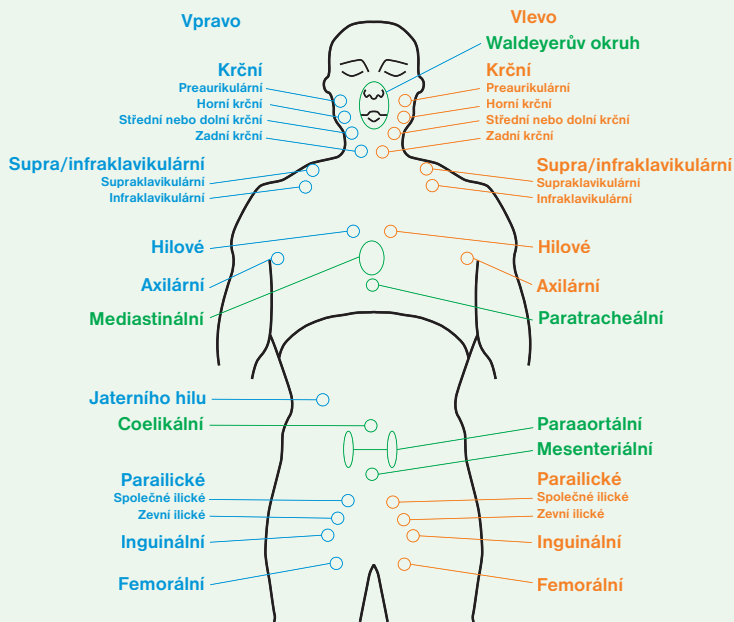
### Postižení lymfatických orgánů – klinické stadium dle Ann Arbor (AA) klasifikace (Carbone et al. 1971, Lister et al. 1989)

<b>Stadium I</b>	Postižení 1 oblasti lymfatických uzlin (LU) nebo 1 extralymfatického orgánu (IE)
<b>Stadium II</b>	Postižení 2 nebo více skupin LU na téže straně bránice nebo lokalizované postižení 1 extralymfatického orgánu (IIE) včetně postižení 1 nebo více skupin LU na téže straně bránice
<b>Stadium III</b>	Postižení LU nebo lymfatických orgánů na obou stranách bránice, které může být provázeno lokalizovaným postižením 1 extralymfatického orgánu nebo tkáně (IIIE) nebo sleziny (IIIS) nebo obojího (IIISE)
<b>Stadium IV</b>	Difúzní nebo diseminované postižení 1 nebo více extralymfatických orgánů či tkáně s nebo bez současného postižení LU

NHL – ne-Hodgkinův lymfom; LU – lymfatické uzliny; S – postižení sleziny; E – extranodální postižení; písmo kurzívou – neplatí pro lymfatické orgány.

### Schéma pro počítání jednotlivých lymfatických oblastí (pro lymfomy vyjma folikulárních)

#### UZLINOVÉ LOKALIZACE



#### Waldeyerův okruh (WO)

nodální lokalizace, KS I. (postižení WO a postižení krčních uzlin = stadium II dle AA klasifikace atd.)

#### Postižení sleziny "S"

PET pozitivita a/nebo přítomnost ložisek a/nebo histologická verifikace

– samotná splenomegalie dle UZ/CT ≠ postižení sleziny

– hmatná a současně zvětšená slezina dle UZ/CT = postižení sleziny

### Obecná poznámka k hodnocení PET vyšetření (především vstupního)

Klinicky signifikantní (= lymfomové) jsou všechny PET pozitivní lymfatické uzliny, NEZÁVISLE na jejich velikosti (tedy i uzlina 10×5 mm PET pozitivní je považována za související s lymfomem).  
– sporně pozitivní nález (záněť vs. lymfom) = na zvážení histologické vyšetření dané uzliny

## Extranodální (EN) postižení

### Postižení extralymfatických orgánů – klinické stadium dle dohody KLS

Stadium	„Velké“ EN orgány (odpovídá Ann Arbor klasifikaci)	„Malé“ EN orgány (odpovídá klasifikaci pro primárně extranodální lymfomy dle Musshoffa)
Stadium IE	Lokalizované postižení 1 EN orgánu	Jakékoliv (lokalizované, diseminované, difuzní) postižení 1 EN orgánu
Stadium IIE	Lokalizované postižení 1 EN orgánu s postižením LU na stejné straně bránice	Jakékoliv postižení 1 EN orgánu a postižení LU na stejné straně bránice
Stadium IIIE	Lokalizované postižení 1 EN orgánu s postižením LU na obou stranách bránice	Jakékoliv postižení 1 EN orgánu postižení LU na obou stranách bránice
Stadium IVE	Diseminované či difuzní postižení EN orgánu s nebo bez postižení LU nebo jakékoliv postižení <b>více než 1 EN orgánu</b> s nebo bez postižení LU	Jakékoliv postižení <b>více než 1 EN orgánu</b> s nebo bez postižení LU

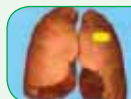
EN – extranodální; „velké“ EN orgány – játra, plíce, mezotel (pleura, pobřišnice, perikard), kostra, měkké tkáně; „malé“ EN orgány – jiné než „velké“ orgány; LU – lymfatické uzliny; E – extranodální postižení; lokalizované postižení: 1 ložisko (např.: 1 ložisko v plíci); diseminované postižení: 2 a více ložisek (např.: 2 a/nebo více ložisek v játrech); difuzní postižení EN orgánu či tkáně: rozptýlené postižení (např.: rozptýlený záchyt PET pozitivitu ve štítné žláze, drobná ložiska v celé štítné žláze).

#### „Velké“ EN orgány (plíce, játra, kostra, měkké tkáně, mezotel – pleura, perikard, pobřišnice)

Při lokalizovaném postižení „velkého“ orgánu (1 ložisko) se **klinické stadium (KS)** určuje dle rozsahu postižení LU a přidává se označení „E“. Přítomnost 2 a více ložisek v orgánu nebo difuzní postižení orgánu se hodnotí jako stadium IV bez ohledu na postižení LU.



1 ložisko = stadium IE



1 ložisko a LU – dle LU + „E“ = stadium IIE a IIIE



2 a více ložisek nezávisle na LU = stadium IV

#### „Malé“ EN orgány (štítná žláza, děloha, slinivka břišní, jednostranné postižení slinné žlázy, nadledviny, ledviny atd.)

**Klinické stadium (KS)** se označuje jako příslušné stadium dle postižení uzlin + „E“ **bez ohledu** na rozsah postižení EN orgánu (lokalizované, diseminované, difuzní postižení).



Jakékoliv postižení EN orgánu = stadium IE



Jakékoliv postižení EN orgánu a LU – dle LU + „E“ = stadium IIE a IIIE



Postižení ≥ 2 EN orgánů = stadium IV

**Postižení jater** – PET pozitivita a/nebo ložiska a/ nebo histologická verifikace = postižení jater  
– hepatomegalie dle UZ/CT ≠ postižení jater  
– klinicky hmatná játra s hepatomegalii dle UZ/CT ≠ postižení jater

**Pleurální výpotek při postižení pleury** – samostatná EN lokalizace pouze při cytologickém či IF průkazu nádorových buněk  
– **ověřený výpotek s přítomností lymfomových buněk = KS IV.** (u postižení pobřišnice a perikardu dtto).

**Postižení kostní dřevě (KD)** – zásadní je histologické vyšetření včetně imunohistochemických metod

**Postižení KD či periferní krve (PK) = KS IV** – KD a PK = 1 kompartment = 1 EN lokalizace

**Postižení párových orgánů** – (např. obě ledviny) = **KS IV**

**Postižení CNS** – patří sem i postižení oka (sítnice, sklivce, oční nerv)

– **primární lymfom CNS (PCNSL) = KS se neuvádí**

– **diseminace lymfomu do CNS** (mozek a/nebo meningy a/nebo mícha a/nebo postižení oka) – **jakékoliv postižení CNS s různým postižením LU = KS IV**

**Postižení EN orgánů a šíření per continuitatem** – **postižení oblastí LU a prorůstání více EN orgány na téže straně bránice = KS IIE**  
(např.: mediastinální LU + prorůstání do pleury + prorůstání do perikardu + prorůstání do sternu)

**Primární postižení GIT** – KS dle modifikovaná Blackledge klasifikace z roku 2007

**Primární kožní lymfomy** – KS dle TNM klasifikace dle ISCL/EORTC 2007

**Mycosis fungoides a Sézaryho syndrom** – KS dle TNMB klasifikace dle ISCL/EORTC 2007