Journal of Respiration：肺癌分期临床实践回顾

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/43118.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

Journal of Respiration：肺癌分期临床实践回顾。论文标题：Lung Cancer Staging—A Clinical Practice Review

论文链接：https://www.mdpi.com/2673-527X/4/1/5

期刊名：Journal of Respiration

期刊主页：https://www.mdpi.com/journal/jor

肺癌是全球癌症相关死亡的首要原因，其治疗策略与预后高度依赖于精准分期。自2017年起施行的肿瘤、淋巴结和转移（TNM）第八版分期系统已多次修订，结合影像及微创技术为临床提供了从无创筛查到有创确认的完整路径。第九版TNM系统已于2025年正式实施，在保持T分期不变的前提下，对N和M分类进一步细化。美国堪萨斯大学医学院Postigo Jasahui团队在 Journal of Respiration 发表的综述，系统梳理了肺癌分期核心原则及操作流程，遵循低风险、高精准原则，为个体化治疗提供实用框架。

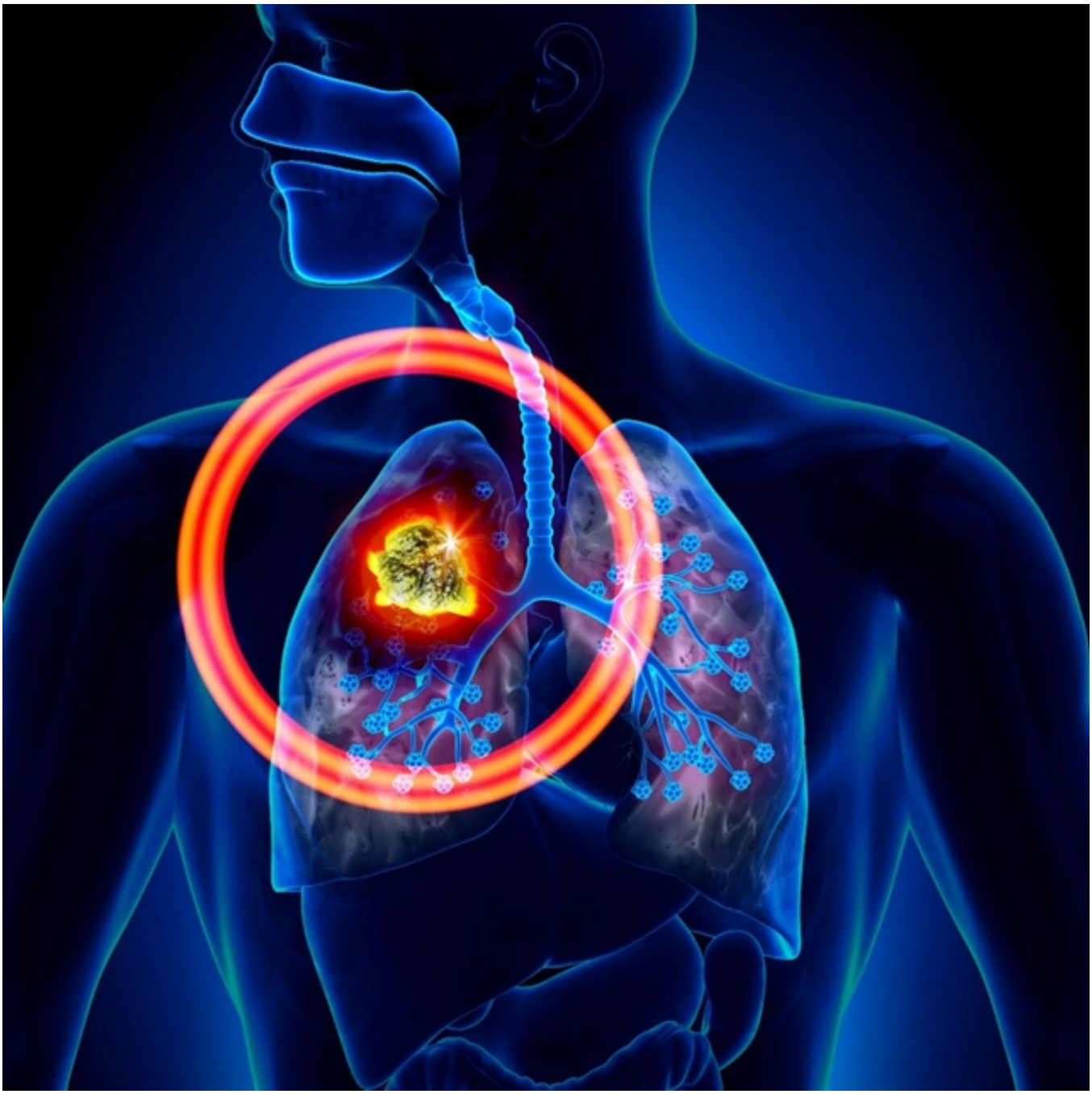


图1.肺癌示意图。

一、肺癌分期体系

TNM系统通过肿瘤（T）、淋巴结（N）和转移（M）描述肺癌解剖范围。T分期以1厘米为增量细分为T1～T4，部分实性结节以实性成分定T。N分期：N1为同侧肺门，N2为同侧纵隔或隆突下，N3为对侧纵隔、肺门或锁骨上区。M分期：M1a（胸内转移）、M1b（单发胸外转移）、M1c（多发胸外转移），临床分期由三者综合决定。

肺神经内分泌肿瘤除小细胞肺癌（SCLC）外均采用TNM分期。SCLC因早期转移特性，采用二分期系统：局限期指病变局限于一侧胸腔且能被包含在单个安全放疗野内；广泛期为超出局限期的

病变。

二、分期影像技术

计算机断层扫描（CT）是初始分期常用手段，但单凭淋巴结短径＞1cm为阳性，灵敏度仅55%、特异度81%，42%肿大淋巴结为假阳性，17%微转移被漏诊。氟脱氧葡萄糖正电子发射断层显像可检测肾上腺、肝、骨骼等胸外转移灶，灵敏度77%～90%、特异度86%～95%，但非肿瘤病变可致假阳性，因此阳性结果仍须活检确认。增强磁共振成像对脑转移敏感性优于CT和正电子发射断层显像，推荐用于非小细胞肺癌（NSCLC）及所有SCLC患者。

三、纵隔分期的侵入性技术

无远处转移的纵隔淋巴结肿大者推荐侵入性分期。外周T1a且正电子发射断层显像阴性者以往认为可免于侵入性评估，但研究显示术前临床N0患者隐匿性转移率达23.1%，提示楔形切除或放疗前应考虑内镜分期。中央型≥3cm者，正电子发射断层显像阴性不能排除淋巴结转移，亦需侵入性分期。

超声支气管镜引导下经支气管针吸活检为首选，中位灵敏度89%，阴性预测值91%。正电子发射断层显像阳性及超声短径≥5mm淋巴结均应穿刺。超声内镜可补充超声支气管镜盲区，联合灵敏度约91%，并发症率1%～2%。中高度疑N2/N3者，针吸首选，阴性需手术确认。纵隔镜灵敏度78%～89%。视频辅助胸腔镜手术可评估TNM分期，灵敏度99%，并发症率约2%。推荐策略：优先超声支气管镜引导下经支气管针吸活检，阴性且高风险者继以纵隔镜或视频辅助胸腔镜手术（图2）。

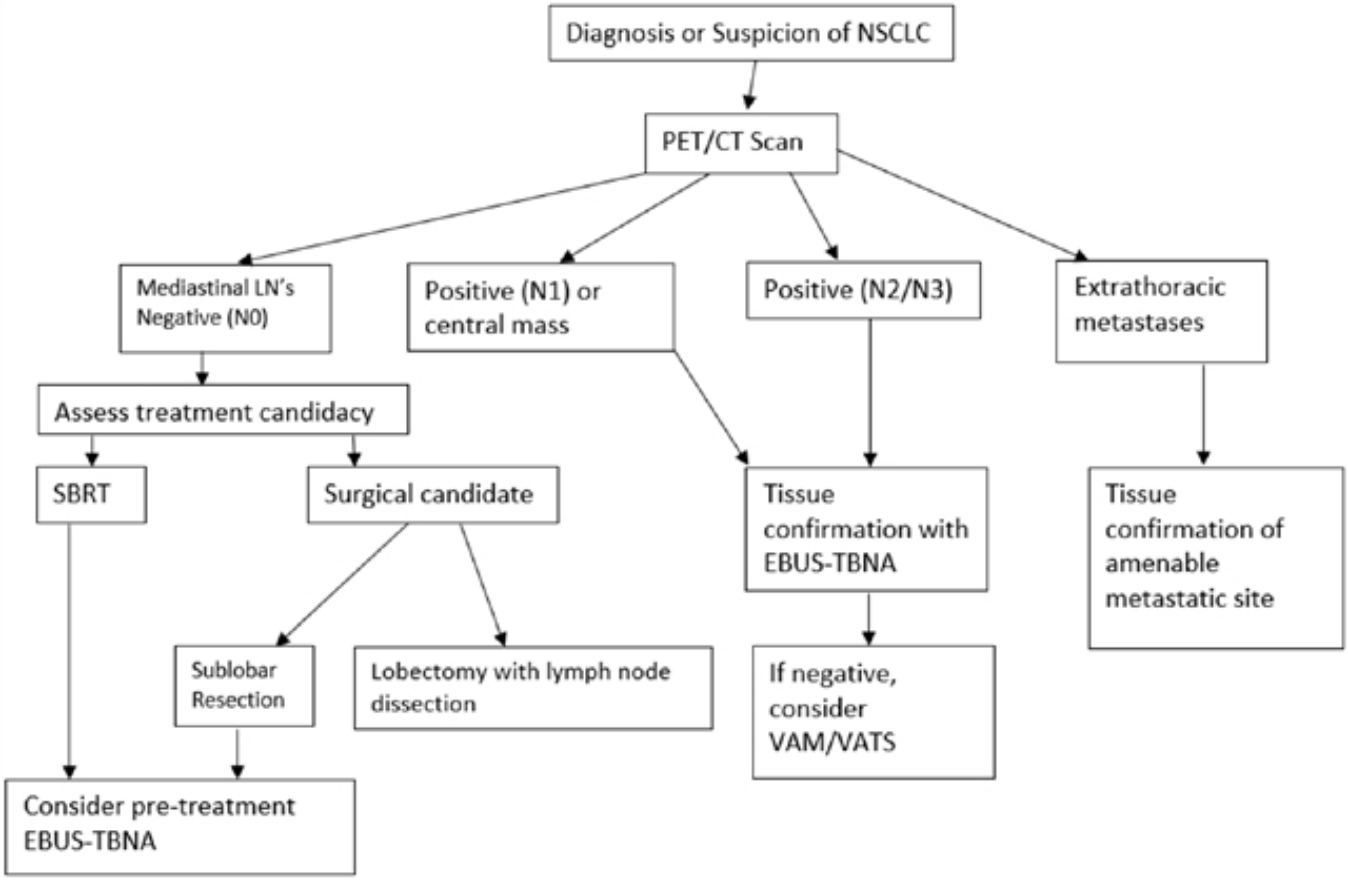


图2.非小细胞肺癌纵隔分期算法建议。

四、标本获取与胸膜分期

超声支气管镜引导下经支气管针吸活检或超声内镜引导下细针穿刺获取的细胞学标本可制成细胞块用于分子检测；核心针活检保留组织架构。两者均可满足病理诊断及分子检测。活检标本分子检测成功率55%～100%，细胞块46%～95%。超声支气管镜引导下经支气管针吸活检与其他方法在样本充分性方面无显著差异。

约1/3的NSCLC初诊有胸腔积液，应行胸腔穿刺送细胞学检查，阳性为M1a（IV期），诊断率40%～60%，重复送检提升有限。多次阴性者推荐胸膜活检。内科胸腔镜可同时取样及活检，对胸膜恶性肿瘤灵敏度约95%。

五、总结

肺癌分期融合影像、内镜和外科技术。从CT/正电子发射断层显像初筛到超声支气管镜引导下经支气管针吸活检微创，再到纵隔镜/视频辅助胸腔镜手术补充，每一步需权衡风险与获益。精准分期旨在明确可切除性及全身治疗指征，避免不必要开胸或治疗不足。机器人技术和人工智能将推动分期更趋精准、微创和智能，最终改善患者长期生存。

期刊介绍

主编：Prof. Dr. Cesar A. Moran， University of Texas MD Anderson Cancer Center， USA

Journal of Respiration是一个国际同行评审的开放获取期刊，致力于介绍可能以任何方式影响呼吸系统的胸腔相关发展。它发表评论、研究文章、通信和技术说明，以及精选的特殊案例报告。我们的编辑委员会由医生和科学家组成，他们涵盖了胸腔研究领域的广泛专业。此外，我们的编辑委员会致力于对提交给期刊稿件进行及时和公正的评估，坚持高的学术质量标准。

来源：Journal of Respiration

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发