

- T1b Tumor mehr als 1 cm, aber nicht mehr als 2 cm in größter Ausdehnung, minimale extrathyroidale Ausbreitung kann vorhanden sein
- T2 Tumor mehr als 2 cm, aber nicht mehr als 4 cm in größter Ausdehnung, minimale extrathyroidale Ausbreitung kann vorhanden sein (Abb. 124, 125)

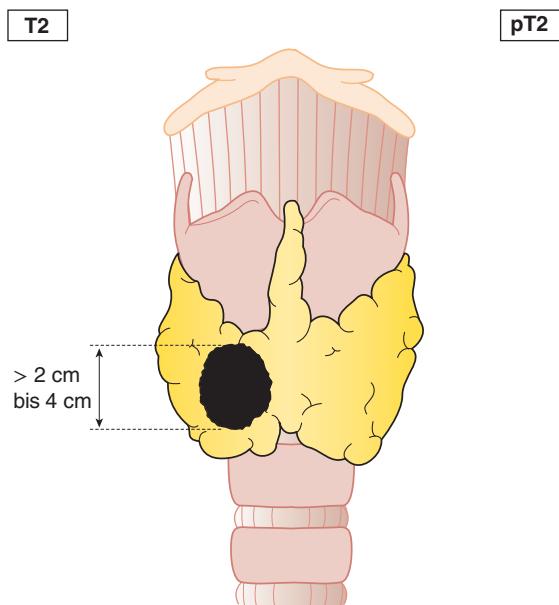


Abb. 124

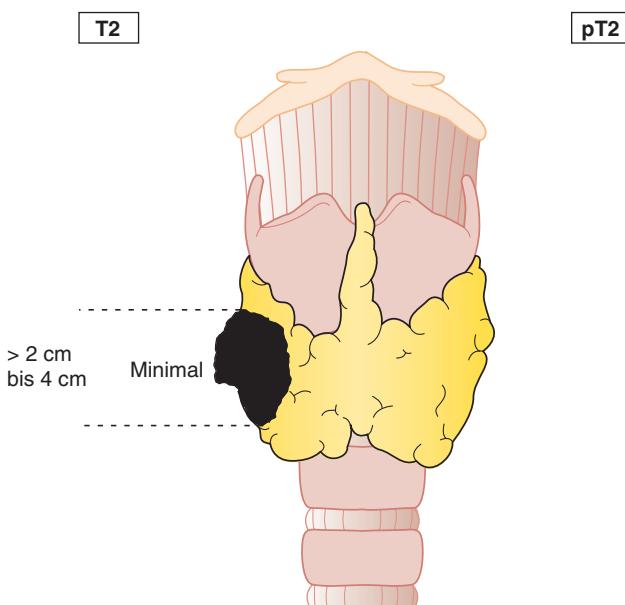


Abb. 125

- T3a Tumor mehr als 4 cm in größter Ausdehnung, begrenzt auf Schilddrüse oder mit minimaler extrathyroidaler Ausbreitung (Abb. 126)

- T3b Tumor jeglicher Größe mit makroskopischer extrathyroidaler Ausbreitung (d. h. Ausbreitung in M. sternohyoideus, M. sternothyreoideus oder M. omohyoideus)

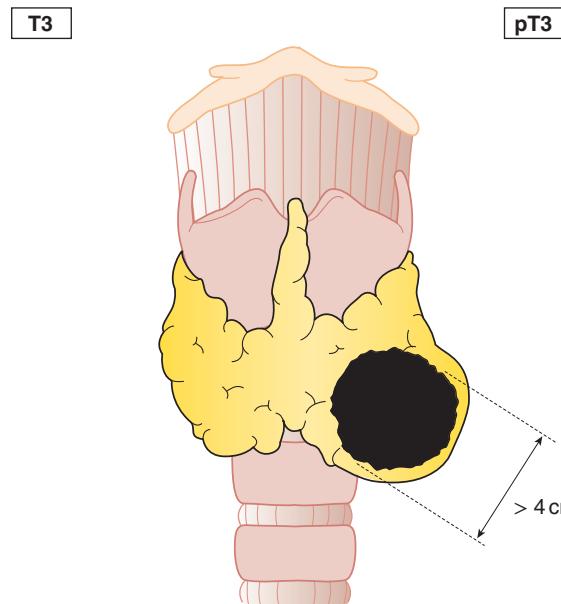


Abb. 126

- T4a Tumor mit Ausbreitung jenseits der Schilddrüsenkapsel und Invasion einer oder mehrerer der folgenden Strukturen: subkutanes Weichgewebe, Larynx, Trachea, Ösophagus, N. recurrens (Abb. 127, 128)  
T4b Tumor infiltriert prävertebrale Faszie, mediastinale Gefäße oder umschließt die A. carotis (Abb. 129)

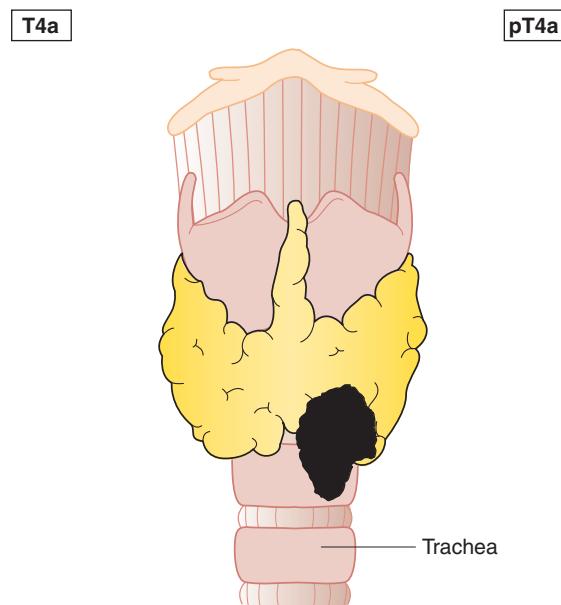


Abb. 127

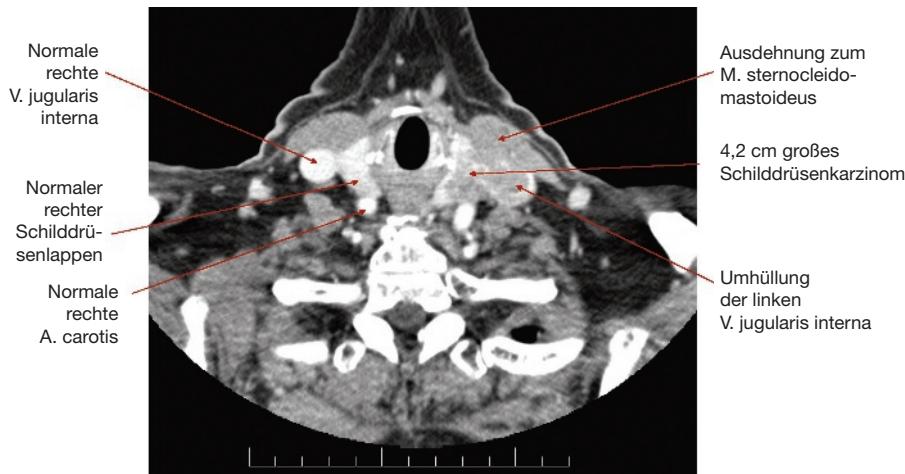


Abb. 128

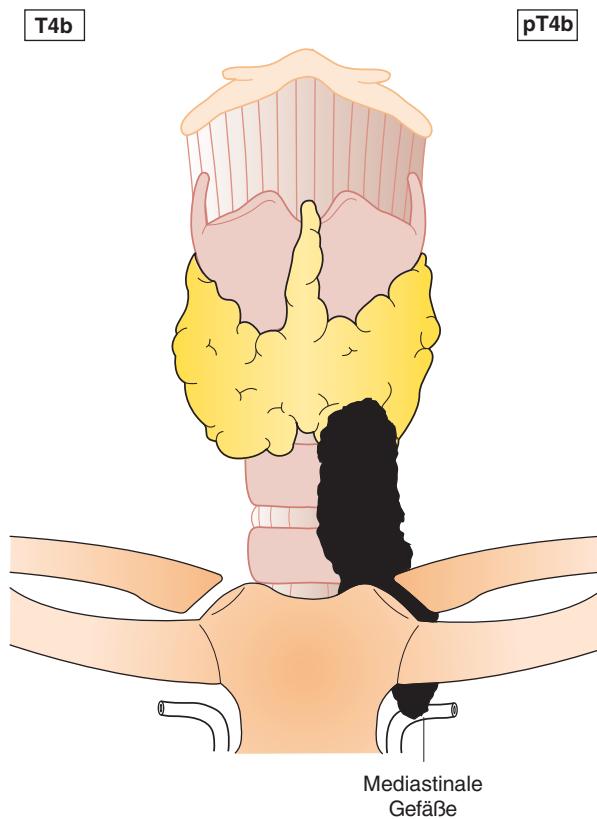


Abb. 129

## N – Regionäre Lymphknoten

- NX Regionäre Lymphknoten können nicht beurteilt werden
- N0 Keine regionären Lymphknotenmetastasen
- N1 Regionäre Lymphknotenmetastasen
- N1a Metastasen in Lymphknoten des Level VI (prätracheale, paratracheale und prälaryngeale/Delphi-Lymphknoten) oder obere mediastinale Lymphknoten (Abb. 130)
- N1b Metastasen in anderen unilateralen, bilateralen oder kontralateralen zervikalen (Level I, II, III, IV und V) oder retropharyngealen Lymphknoten (Abb. 131)

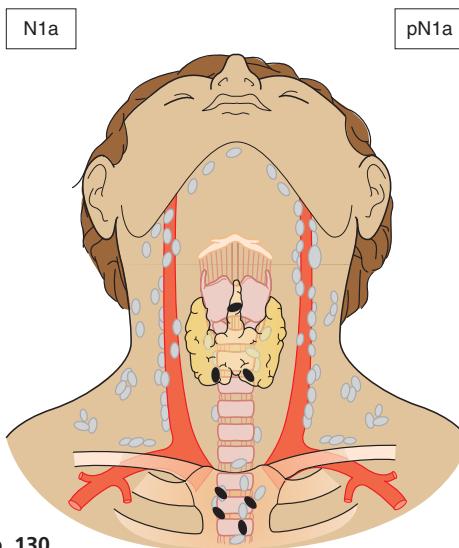


Abb. 130

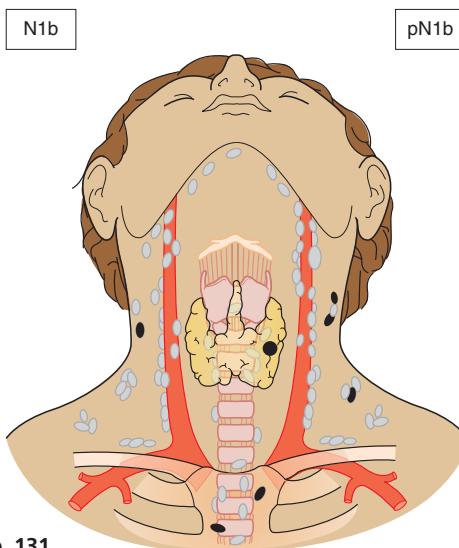


Abb. 131

## pTN: Pathologische Klassifikation

Die pT- und pN-Kategorien entsprechen den T- und N-Kategorien.

## Histopathologische Typen

Die vier wichtigen histopathologischen Typen sind:

- Papilläres Karzinom (eingeschlossen das Karzinom mit follikulären Herden)
- Follikuläres Karzinom (eingeschlossen das sog. Hürthle-Zellkarzinom)
- Medulläres Karzinom
- Anaplastisches/undifferenziertes Karzinom

## Kurzfassung

### Schilddrüse

#### **Papillär, follikulär, anaplastisch und medullär**

- |                   |   |
|-------------------|---|
| T1                | ≤ 2 cm  |
| T2                | > 2–4 cm  |
| T3a               | > 4 cm oder minimale Ausbreitung jenseits der Schilddrüse         |
| T3b               | Umfangreiche extrathyroidale Ausbreitung in gerade Halsmuskulatur |
| T4a               | Subkutangewebe, Larynx, Trachea, Ösophagus, N. recurrens          |
| T4b               | Prävertebrale Faszie, mediastinale Gefäße, A. carotis             |
| <b>Alle Typen</b> |   |
| N1a               | Level VI  |
| N1b               | Andere regionäre Lymphknoten                                      |