

## **FIGO 2023 ENDOMETRİUM KANSERİ EVRELEMESİ**

### **EVRE I UTERUSA SINIRLI HASTALIK & İYİ PROGOZLU**

IA	Endometriuma sınırlı hastalık, ya da agresif olmayan histotiplerde LVSI olmayan ya da fokal olan olgularda iç myometrial invazyon, ya da iyi prognozlu hastalık	
	IA1	Endometrial polibe sınırlı hastalık, ya da endometriuma sınırlı hastalık
	IA2	Agresif olmayan histotiplerde LVSI olmayan ya da fokal olan olgularda iç myometrial invazyon
	IA3	Uterus ve overde sınırlı olan düşük dereceli endometrioid karsinomlar
IB	Agresif olmayan histotiplerde LVSI olmayan ya da fokal olan olgularda $\geq$ %50 myometrial invazyon	

### **EVRE II EKSTRAUTERİN YAYILIM OLMADAN SERVİKAL STROMAL İNVAZYON, YA DA AŞIKAR LVSI, YA DA MYOMETRİAL İNVAZYONU OLAN AGRESİF HİSTOTİPLER**

IIA	Servikal stromal invazyon
IIB	Aşikâr (substantial) LVSI
IIC	Myometrial invazyonu olan agresif histotipler (ör: yüksek dereceli histolojiler)

**EVRE III LOKAL ve/veya REJYONEL TÜMÖR YAYILIMI**

IIIA	Uterin seroza, adneks ya da her ikisinin tutulumu; direk invazyon ya da metastaz	
	IIIA1	Over ya da fallop tüpü yayılımı <ul style="list-style-type: none"><li>• Evre IA3 dışında kalan olgular</li></ul>
	IIIA2	Uterin subseroza tutulumu, ya da uterin seroza aşımı
IIIB	Vajen ve/veya parametrial tutulum ya da metastaz, pelvik periton tutulumu	
	IIIB1	Vajen ve/veya parametriuma direk invazyon ya da metastaz
	IIIB2	Pelvik periton tutulumu
IIIC	Pelvik ve/veya paraaortik lenf nodu metastazı	
	IIIC1	Pelvik lenf nodu metastazı IIIC1i Mikrometastaz IIIC1ii Makrometastaz
	IIIC2	Paraaortik lenf nodu metastazı ± Pelvik lenf nodu metastazı IIIC2i Mikrometastaz IIIC2ii Makrometastaz

**EVRE IV MESANE VE/VEYA BARSAK MUKOZASI TUTULUMU VE/VEYA UZAK METASTAZ**

IVA	Mesane ve/veya barsak mukozası tutulumu
IVB	Abdominal peritoneal metastaz, pelvis dışı intraperitoneal karsinomatosis
IVC	Uzak metastaz, inguinal lenf nodu, akcięer, karacięer, kemik...

## 2023 FIGO ENDOMETRİUM KANSERİ EVRELEMESİ

### MOLEKÜLER SINIFLAMA

Mümkün olan durumlarda, evreleme kriterlerine moleküler alt tiplerin eklenmesi prognozun daha iyi şekilde predikte edilmesine yardımcı olur. Prognoz belirlenmesi ve adjuvan tedavi kararını etkilemesi nedeniyle tüm olgularda tam moleküler sınıflama analizleri yapılmalıdır (POLEmut, MMRd, NSMP, p53abn). Moleküler alt tip değerlendirmesi biyopsi materyalinde yapılabilir, bu durumda histerektomi materyalinde tekrarlanması önerilmez.

- İyi Prognoz: patojenik POLE mutasyonu (POLEmut)
- Orta (intermediate) prognoz: mismatch repair deficiency (MMRd)/microsatellit instabilite ve no specific molecular profile (NSMP)
- Kötü prognoz: p53 anormalliği (p53abn)

### MOLEKÜLER SINIFLAMA BİLİNİRSE;

- FIGO Evre I ve II: Cerrahi, anatomik ve histolojik bulgular eşliğinde evre I ve II olan olgularda, moleküler sınıflama evreye alt karakter olarak "m" harfi eklenerek yazılmalıdır.
- FIGO Evre III: Moleküler klasifikasyona göre modifikasyon yapılmaz, ancak p53 anormalliği, Evre III<sub>m-p53abn</sub> şeklinde belirtilir.
- FIGO Evre IV: Moleküler klasifikasyona göre modifikasyon yapılmaz.

Moleküler Sonuç	Evre Açıklaması
POLEmut endometrium karsinomu, uterin korpusta sınırlı ya da servikal tutulum mevcut, LVSI derecesi ve histolojik tipten bağımsız	Evre IA <sub>m-POLEmut</sub>
P53abn endometrium karsinomu, uterin korpusta sınırlı, herhangi bir myometrial invazyon, ± servikal invazyon, LVSI derecesi ve histolojik tipten bağımsız	Evre IIC <sub>m-p53abn</sub>