



Thésaurus col

2007

- ↘ T1
 - ↘ [T1a1](#)
 - ↘ [T1a2](#)
 - ↘ [T1b1](#)
 - < 2
[cm](#)
 - ↘ [2](#)
 - < 4
[cm](#)
 - ↘ [T1b2](#)
- ↘ T2
 - ↘ [T2a](#)
 - ↘ [T2b](#)
- ↘ [T3](#)
- ↘ [T4](#)

T1a1

Carcinome micro invasif diagnostiqué par la seule histologie. (Toute lésion macroscopiquement visible - même avec extension superficielle- est classée T1b). Invasion stromale $\leq 3\text{mm}$ en profondeur et $\leq 7\text{mm}$ extension horizontale

Conisation in sano

- oui

 - sans emboles lympho-vasculaires → surveillance
 - avec emboles lympho-vasculaires → cf. stade 1a2
- non

 - sans emboles lympho-vasculaires → re-conisation ou hystérectomie
 - avec emboles lympho-vasculaires → cf. stade 1a2

T1a2 et T1b1 < 2 cm

T1a2 : Invasion stromale > 3 mm et ≤ 5 mm en profondeur, ≤ 7 mm extension horizontale et T1b1 limitée au col

T1b1 : Tumeur microscopique >T1a2 ou cliniquement visible limitée au col

Lymphadénectomie pelvienne

- **N-** en extempo → colpo-hystérectomie élargie
- **N+** en extempo → lymphadénectomie lombo-aortique
 - N- → RT pelvienne-CT + curiethérapie + colpo-hystérectomie élargie
 - N+ → RT pelvienne et lombo-aortique-CT + curiethérapie + colpo-hystérectomie élargie

2 cm < T1b1 < 4 cm

Tumeur microscopique >T1a2 ou cliniquement visible limitée au col ≤ 4 cm

Lymphadénectomie pelvienne

- **N-** en extempo → RT pelvienne + curiethérapie + colpo-hystérectomie élargie

➤ **N+** en extempo → lymphadénectomie lombo-aortique

- **N⁻** → RT pelvienne-CT + curiethérapie + colpo-hystérectomie élargie
- **N+** → RT pelvienne et lombo-aortique-CT + curiethérapie + colpo-hystérectomie élargie

élargie

T1b2 et T2a - T2b

T1b2 : Tumeur cervicale cliniquement visible l > 4 cm

T2a - T2b : Tumeur s'étendant au delà de l'utérus sans atteindre les parois pelviennes ou le 1/3 inférieur du vagin

Lymphadénectomie lombo-aortique

➤ **N⁻** → RT pelvienne-CT + curiethérapie + colpo-hystérectomie élargie

➤ **N+** → RT pelvienne et lombo-aortique-CT + curiethérapie + colpo-hystérectomie élargie

(possibilité de discuter en RCP l'abstention chirurgicale)

T3

T3a : Atteinte du 1/3 inf. du vagin

T3b : Atteinte de la paroi pelvienne ou rein muet ou hydronéphrose

T3a et T3b

→ RT exclusive pelvienne +/- lombo-aortique-CT +2 curiethérapies - Chirurgie de rattrapage en cas d'absence de réponse

T4

- T4 centropelvien

- ↘ N- lombo-aortique à l'imagerie → RT pelvienne-CT exclusive +/- exentération pelvienne
- ↘ N+ lombo-aortique à l'imagerie → RT pelvienne et lombo-aortique-CT exclusive

•T4b

- CT et/ou RT palliative