

FIGO–Staging von Leiomyosarkomen des Uterus	
I	Tumor begrenzt auf den Uterus
IA	<5 cm
IB	>5 cm
II	Tumor breitet sich im Becken aus
IIA	Befall der Adnexe (ein- oder beidseitig)
IIB	Tumorausbreitung im extrauterinen pelvinen Gewebe
III	Tumorausbreitung intraabdominal (mehr als nur das Vorwölben in das Abdomen)
IIIA	Einseitig
IIIB	> Einseitig
IIIC	Metastasen in pelvinen und/oder paraaortalen Lymphknoten
IV	
IVA	Tumor infiltrierte Blase und/oder Rektum
IVB	Fernmetastasen

FIGO–Staging endometrialer Stromasarkome, undifferenzierter endometrialer Sarkome und Adenosarkome des Uterus (1)	
I	Tumor begrenzt auf den Uterus
IA	Tumor begrenzt auf Endometrium/Endozervix ohne myometrische Infiltration
IB	Infiltration der Hälfte oder weniger des Myometriums
IC	Infiltration von mehr als der Hälfte des Myometriums
II	Tumorausbreitung im Becken
IIA	Befall der Adnexe (ein- oder beidseitig)
IIB	Tumorausbreitung im extrauterinen pelvinen Gewebe
III	Tumorausbreitung intraabdominal (mehr als nur das Vorwölben in das Abdomen)
IIIA	Einseitig
IIIB	>Einseitig
IIIC	Metastasen in pelvinen und/oder paraaortalen Lymphknoten
IV	
IVA	Tumor infiltrierte Blase und/oder Rektum
IVB	Fernmetastasen
(1) Simultane Tumoren des Corpus uteri und der Ovarien/des Beckens sollten beim Vorliegen einer ovariellen/ pelvinen Endometriose unabhängig als primäre Tumoren klassifiziert werden.	

Literatur:

FIGO Committee on gynecologic Oncology (2009)
 FIGO staging for uterine sarcomas.
 Int J Gynaecol Obstet 104:179

Horn et al.
 Neues FIGO–Staging–System für Sarkome des Uterus.
 Pathologie 2009 · 30:302–303