

Semnificația clinică a evaluării limfoscintigrafice în localizarea non-axilară a ganglionului santinelă în cancerul mamar

M. Gherghe¹, C. Bordea², Al. Blidaru²

¹Nuclear Medicine Department, "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Institute of Oncology, Bucharest, Romania

²Surgical Oncology II Department, "Prof. Dr. Al. Trestioreanu", Institute of Oncology Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Identificarea și biopsia ganglionului santinelă (SLN) în stadiile precoce ale cancerului mamar (T1-T2N0) a devenit metoda standard în tratamentul chirurgical al axilei datorită acurateții evaluării statusului ganglionilor axilari, evitându-se disecția extensivă a axilei la pacienții cu SLN negativ. Studiul nostru își propune să evidențieze rolul limfo-scintigrafiei cu 99m-Tc nanocoloid în vizualizarea preoperatorie a SLN, în special în cazul altor localizări decât cea axilară și aportul acestei tehnici în stadializarea corectă a cancerului mamar.

Material și metodă: Au fost incluși în studiu 430 de pacienți (vârsta 31-81 ani) cu cancer mamar (stadializare T1-T2N0), care au efectuat limfoscintigrafie pentru identificarea ganglionului santinelă în cadrul Departamentului de Medicină Nucleară al Institutului Oncologic "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" București în perioada octombrie 2008 – iulie 2014. S-a injectat peritumoral sau intradermic periareolar 99mTc-nanocoloid în doză de 20-37 MBq (volum de 0,3-0,5 ml) efectuându-se apoi achiziții dinamice și statice postinjectare. Identificarea ganglionilor santinelă intraoperator s-a realizat utilizând sonda gamma, după marcajul pe piele efectuat preoperator la finalizarea limfo-scintigrafiei.

Rezultate: S-au identificat imagistic un număr de 697 ganglioni santinelă la 427 din pacienți (99%). Dintre aceștia localizarea a fost axilară la 364 pacienți și non-axilară (interpectorală, mamara internă, supraclaviculară, intramamară) la 48 pacienți (11%), un număr de 15 pacienți (3%) având localizare multiplă (axilară și non-axilară). Examenul histopatologic intraoperator a identificat un număr de 74 ganglioni santinelă invadați (macrometastaze 12% și micrometastaze 88 %).

Concluzii: Identificarea și biopsia ganglionului santinelă în stadiile I și IIA este o practică utilă în stadializarea corectă nu numai în cazul drenajului limfatic axilar, dar și în alte localizări mai rare ale extensiei ganglionare în cancerul mamar, orientând în continuare managementul acestor pacienți după efectuarea intervenției chirurgicale.

Cuvinte cheie: cancer mamar, biopsia ganglionului santinelă (SLNB), limfadenectomia axilară (ALND)

Corresponding author: Mirela Gherghe, MD

Nuclear Medicine Department

"Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Institute of Oncology

252 Fundeni Street, sector 2, Bucharest, 022112, Romania

E-mail: mirela_gherghe@yahoo.com