

Determinarea ganglionului santinelă în cancerul colorectal

T. Bara¹ jr, T. Bara¹, S. Bancu¹, I.Zs. Egyed², S. Gurzu², L. Bancu³, L. Azamfirei⁴, A-M Feher¹

¹Clinica Chirurgie II, Universitatea de Medicină și Farmacie, Tg-Mureș, România

²Disciplina Morfopatologie, Universitatea de Medicină și Farmacie, Tg-Mureș, România

³Clinica Medicală II, Universitatea de Medicină și Farmacie, Tg-Mureș, România

⁴Disciplina ATI, Universitatea de Medicină și Farmacie, Tg-Mureș, România

Rezumat

Cancerul colorectal este cea mai frecventă tumoră malignă a tractului digestiv cu mortalitate crescută, datorită recidivelor locale și metastazelor. Acestea se datorează micrometastazelor neidentificate prin examinare histologică clasică din ganglionii limfatici. Determinarea ganglionului santinelă în cancerul colorectal poate duce la detectarea de micrometastaze cu metode imunohistochimice.

Material și metodă: Prezentăm experiența noastră în determinarea ganglionului santinelă în cancerul colorectal, folosind colorant limfofil, la 52 de pacienți. Sunt expuse criteriile de includere în lotul de studiu, metoda de determinare și examinare a ganglionului santinelă.

Rezultate: Identificarea ganglionilor santinelă s-a realizat la 48 de cazuri, în 4 cazuri neputându-se identifica. În 27 de cazuri s-a identificat câte 1 ganglion santinelă, iar în 21 cazuri câte 2. În 4 cazuri ganglionii santinelă identificați au fost fals negativi, iar în 30 de cazuri au fost negativi la examenul histopatologic și imunohistochimic. În 14 cazuri ganglionii santinelă au fost pozitivi, din care 4 cazuri au prezentat micrometastaze confirmate doar prin metode imunohistochimice.

Concluzii: Determinarea ganglionului santinelă în cancerul colorectal: - nu modifică strategia operatorie față de limfadenectomia regională; - duce la modificarea stadializării prin depistarea micrometastazelor ganglionare; - crește numărul de pacienți care pot beneficia de chimioterapie adjuvantă, îmbunătățind astfel prognosticul.

Cuvinte cheie: cancer colorectal, ganglion santinelă, micro-metastaze

Correspondență:

Dr. Bara Tivadar Jr.

Clinica Chirurgie II, Spitalul Clinic Județean de Urgență Mureș, Tg. Mureș,
România

Str. Gh. Marinescu, Nr. 50, 540136, Tg. Mureș

Tel. 0265-212.111/273

E-mail: barativadar@yahoo.com