

Identificarea ganglionului santinela la pacientii cu melanom cutanat – raport preliminar al unei clinici private din Bucuresti

Florin Bobirca^{1,2}, Casandra Coltoiu¹, Cristina Jauca², Tiberiu Tebeica¹, Anca Bobirca², Adela Pumnea³, Mihaela Leventer¹

¹Dr. Leventer Centre, Bucharest, Romania

²Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

³Gauss Clinics, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Acuratețea stadializării, alături de reproductibilitatea cartografierii limfatice intraoperatorii și a biopsiei de ganglion santinelă la pacienții cu melanom s-au bucurat de o validare unanimă în ultimul deceniu. Această tehnică permite depistarea micrometastazelor ganglionare cu ajutorul metodelor imunohistochemice. Studiul de față este menit a prezenta experiența clinicii noastre în ceea ce privește protocolul de identificare și de biopsie a ganglionului santinelă.

Metodă: A fost derulată o analiză retrospectivă în perioada martie-decembrie 2019 ce a cuprins 57 de pacienți cu melanom cutanat la care s-au practicat detectarea și biopsia excizională a ganglionului santinelă. Intervenția s-a desfășurat cu ajutorul metodei duble, folosind un colorant vital și un traser radioactiv. Au fost extrase informații demografice, precum și date referitoare la localizarea tumorilor primare, la histologia tumorală și la nivelul de radio-activitate.

Rezultate: Grosimea Breslow medie a melanoamelor cutanate primare a fost de 2.7 mm. Pentru 56 din cei 57 pacienți incluși în studiu, s-a identificat cel puțin un ganglion santinelă. Dintre aceștia, 15 (26%) au prezentat minim un ganglion metastatic. Numărul mediu de ganglioni santinelă excizați per pacient a fost de 1.6.

Concluzii: Cartografierea limfatică și biopsia de ganglion santinelă necesită integrarea unei echipe multidisciplinare sofisticate alcătuite din specialiști de medicină nucleară, chirurgie și de anatomie patologică. În această manieră sunt asigurate atât o stadializare corectă a pacientului cu melanom, cât și accesul acestuia la terapiile adjuvante inovative, îmbunătățind astfel considerabil prognosticul.

Cuvinte cheie: melanom, nodul limfatic, limfoscintigrafie