

Un update al rolului limfadenectomiei axilare în era ganglionului santinelă

Silviu Cristian Voinea^{1,2}, Angela Sandru¹, Cristian Ioan Bordea^{1,2}, Aniela Noditi^{1,2},
Lacramioara Paula Borangic¹, Alexandru Blidaru^{1,2}

¹Department of Surgical Oncology, Institute of Oncology "Prof Dr Alex. Trestioreanu" Bucharest
Romania

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

Rezumat

Limfadenectomia axilară a fost și rămâne o parte importantă a tratamentului cancerului mamar, deși introducerea tehnicii de biopsie a ganglionului santinelă a revoluționat chirurgia cancerului mamar. Biopsia ganglionului santinelă furnizează aceleași informații prognostice ca și limfadenectomia axilară, dar cu o morbiditate semnificativ mai redusă. Numeroasele trialuri randomizate desfășurate în ultimii 20 de ani au impus biopsia ganglionul santinelă ca standardul de aur în tratamentul cancerului mamar incipient. Limfadenectomia axilară reprezintă o intervenție standardizată cu repere și limite clare, bine definite. O tehnică precisă și o bună cunoaștere a anatomiei axilei sunt necesare pentru o limfadenectomie axilară completă și corectă. Din păcate însă, nici aplicarea unei tehnici atente și meticuloase de disecție nu garantează lipsa complicațiilor, doar limitarea lor. În prezent indicațiile limfadenectomiei axilare sunt într-o continuă schimbare, dar procedeul are încă un rol indiscutabil în tratamentul cancerului mamar.

Cuvinte cheie: limfadenectomie axilară, ganglion santinelă, cancer mamar, anatomia axilei