

Management-ul ganglionilor limfatici axilari în cancerul mamar - studiu retrospectiv, unicentric

Elena Mihaela Vrabie¹, Mihnea Alecu^{1,2}, Ciprian Cirimbei^{1,2}, Claudiu Dăbă^{1,2}, Virgiliu Mihail Prunoiu^{1,2}, Dana Lucia Stanculeanu^{1,2}, Daniela Zăb^{1,2}, Alexandra Băciu¹, Ina Petrescu³, Laurentiu Simion^{1,2}

¹”Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Department of Surgery, ”Prof. Dr. Al. Trestioreanu” Oncology Institute Bucharest, Romania

³Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Emergency University Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Prezentăm experiența centrului nostru în tratamentul chirurgical al cancerului mamar, comparând utilizarea disecției ganglionare axilare cu biopsia ganglionului limfatic sentinelă (SNLB).

Metode: Am realizat o analiză retrospectivă a cazurilor de cancer mamar din Clinica de Chirurgie Oncologică 1, Institutul Oncologic „Alexandru Trestioreanu”, București, în perioada decembrie 2019 - decembrie 2020. Expunem situațiile în care disecția ganglionară axilară poate fi înlocuită cu SNLB și limitările acestei metode.

Rezultate: Deși utilizarea SNLB prezintă avantaje comparativ cu disecția ganglionară axilară, aceasta este limitată de detecția în stadii precoce a cancerului mamar și de necesitatea completării tratamentului chirurgical cu disecția axilară în cazul SNLB cu rezultat pozitiv.

Concluzii: Înlocuirea disecției ganglionare axilare cu SNLB reprezintă un deziderat al următoarelor decade pentru tratamentul optim al cancerului mamar în stadii precoce, cu scăderea complicațiilor postoperatorii și îmbunătățirea calității vieții.

Cuvinte cheie: cancer mamar, ganglion sentinelă, limfodisecție axilară