

Biopsia de ganglion santinelă în cancerul mamar. Principii, dificultăți și capcane

George Iancu^{1,2}, Laura M. Mustata², Ruxandra Cigaran², Nicolae Gica^{1,2}, Radu Botezatu^{1,2}, Dragos Median², Anca Maria Panaitescu^{1,2}, Gheorghe Peltecu^{1,2}

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

²Filantropia Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Biopsia de ganglion santinelă reprezintă abordarea standard în cancerul mamar incipient, ca tehnică comună pentru stadializarea axilară. Aceasta reprezintă un factor de prognostic important în diagnosticul cancerului mamar și ghidează ulterior tratamentul chirurgical și cel oncologic. Deși mulți ani la rând s-a utilizat limfodisecția axilară standard ca metodă de stadializare pentru cancerul mamar, această metodă a fost înlocuită cu tehnica identificării și exciziei ganglionului santinelă pentru a reduce riscul de limfedem, infecție, leziuni ale nervilor sau vaselor axilare și a pentru a diminua impactul funcțional asupra mobilității brațului și umărului. Acest lucru s-a tradus într-o îmbunătățire semnificativă a calității vieții pacientelor diagnosticate cu cancer mamar incipient. Principiul ganglionului santinelă se bazează pe ipoteza că modul drenajului celulelor maligne în cancerul mamar se face ordonat și s-a dovedit că dacă biopsia ganglionului santinelă este negativă pentru metastază, atunci și restul bazinului limfatic axilar este neafectat de cancerul mamar. În lucrarea prezentată am detaliat atât indicațiile ganglionului santinelă, cât și posibilele dificultăți și capcane întâlnite în practica uzuală a identificării sale.

Cuvinte cheie: cancer mamar, biopsie ganglion santinelă, cancer mamar incipient, limfodisecție axilară