

Marcajul cu cărbune a leziunilor mamare infraclinice suspecte - o metodă promițătoare pentru comunitățile cu resurse limitate. Un studiu prospectiv observațional.

Omar Farouk¹, Mohamed Ezzat¹, Adel El-Badrawy², Tamer Fady¹, Wagdi El-Kashef³, Nazem Shams¹ and Ahmed Senbel^{1,4}

¹Surgical Oncology Department, Oncology Center, Faculty of Medicine, Mansoura University, Egypt

²Radiology Department, Faculty of Medicine, Mansoura University, Mansoura, Egypt

³Pathology Department, Faculty of Medicine, Mansoura University, Mansoura, Egypt

⁴Faculty of Medicine, Bisha University, K.S.A.

Rezumat

Context: Frecvența detectării cancerului mamar infraclinic a crescut odată cu implementarea programelor naționale de screening. Mai mult, dimensiunile tumorilor detectate au scăzut în ultimii ani, impunând, într-o proporție semnificativă din cazuri, o localizare imagistică cât mai precisă în vederea exciziei chirurgicale. Deși localizarea prin intermediul harponului a fost metoda cea mai frecvent utilizată timp de mulți ani, acest sistem prezintă o serie de dezavantaje care îi limitează aplicarea. Localizarea radioghidată a leziunilor oculte (ROLL) este în prezent metoda standard de marcaj. Cu toate acestea, nu este disponibilă în majoritatea comunităților cu resurse limitate. Acest fapt încurajează utilizarea cărbunelui, o metodă simplă și ieftină de marcare a leziunilor mamare suspecte infraclinice.

Metode: Acest studiu prospectiv a inclus 34 de paciente care au prezentat leziuni mamare suspecte, nepalpabile (BIRADS 4 sau 5). Tuturor pacientelor li s-au injectat sub ghidaj ecografic 1-3 ml granule de cărbune în suspensie apoasă 3% la marginea superficială a leziunii suspecte și pe traseul dintre leziune și punctul de intrare a acului în piele care va reprezenta locul viitoareii incizii. Această metodă a fost efectuată la majoritatea pacienților cu o zi înainte de operație. Totuși, în 2 cazuri, excizia chirurgicală a fost practică după 6 zile de la localizare.

Rezultate: Au fost analizați 34 de pacienți cu un total de 36 de leziuni. Vârsta medie a fost de 43 de ani. Diametrul mediu al leziunilor a fost de 10,9 mm. Din 36 de leziuni gradul BIRADS a avut următoarea distribuție: 10 leziuni (4a), 12 leziuni (4b), 8 leziuni (4c) și 6 leziuni (5). Investigațiile postoperatorii au evidențiat 16 leziuni maligne și 20 leziuni benigne. Toate leziunile benigne au fost tratate prin excizie locală largă; Toate cele 14 leziuni BIRADS 4a s-au dovedit a fi benigne. Șaisprezece leziuni maligne au fost tratate după cum urmează: pentru nouă paciente s-a practicat chirurgia de conservare a sânului, pentru cinci pacienți s-a practicat mastectomie radicală modificată (trei pacienți au avut antecedente de mastectomie radicală modificată, un pacient a prezentat IDC multicentric și în cazul unui pacient marginile de siguranță obținute în urma tratamentului conservator prezentau invazie tumorală), iar în cazul unui pacient s-a practicat mastectomie cu preservarea mamelonului și reconstrucție imediată a sânului prin lambou din marele dorsal. În acest studiu nu a fost raportată nicio complicație.

Concluzie: Marcajul cu cărbune prezintă numeroase avantaje în localizarea chirurgicală a leziunilor mamare.

Cuvinte cheie: marcajul prin cărbune, leziuni mamare infraclinice, comunități cu resurse limitate, cancer mamar, chirurgie mamară