Chirurgia (Bucur). 2026 November, Online Ahead of Print
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.3406

Ar putea examenul histopatologic extemporaneu înlocui biopsia preoperatorie cu ac gros în cazul leziunilor mamare mici selectate? O ipotezã propusã pentru evaluare prospectivã

Georgios Iatrakis[1,2,3#], Stefanos Zervoudis[1,4#], Artemisia Kokkinari[2,3#*], Myrsini Balafouta[4], Nicole-Dimitra Sarantis[5], Panagiotis Peitsidis[5], Georgios Papadopoulos[1], Christos Spanopoulos[1], Constantine Dimitrakakis[1,6]

[1]Department of Mastology, REA Hospital, Athens, Greece
[2]Department of Midwifery, School of Health and Care Sciences, University of West Attica, Athens, Greece
[3]Laboratory of Midwifery Care during Pregnancy and the Postpartum Period – Breastfeeding (L.M.C.A.P.-BF), Department of Midwifery, School of Health and Care Sciences, University of West Attica, Athens, Greece
[4]University of West Attica, Athens, Greece
[5]Elena Venizelou General and Maternity Hospital, Athens, Greece
[6]First Department of Obstetrics and Gynecology, Breast Unit, National and Kapodistrian University of Athens, Athens, Greece

Rezumat

Context: Biopsia cu ac gros (core needle biopsy, CNB) rămâne abordarea diagnostică standard pentru leziunile mamare suspecte, oferind confirmarea histologică preoperatorie şi caracterizarea biologică esenţială pentru planificarea tratamentului. Totuşi, depistarea tot mai frecventă a cancerelor mamare mici, localizate clinic, ridică întrebarea dacă o biopsie preoperatorie separată este indispensabilă la fiecare pacientă atent selectată, considerată deja candidată pentru intervenţie chirurgicală de primă intenţie. *Obiectiv:* Explorarea ipotezei conform căreia examenul histopatologic extemporaneu intraoperator ar putea înlocui o CNB preoperatorie separată într-un subgrup strict definit de paciente cu leziuni mamare mici, înalt suspecte, fără adenopatie decelabilă clinic.

Discuţie: Un parcurs diagnostic şi terapeutic într-o singură etapă ar putea fi luat în considerare pentru investigare prospectivă atunci când evaluarea multidisciplinară indică faptul că intervenţia chirurgicală de primă intenţie ar rămâne tratamentul iniţial preferat, iar cunoaşterea preoperatorie a biologiei tumorale este puţin probabil să modifice secvenţa terapeutică. Avantajele potenţiale includ reducerea numărului de proceduri separate şi de prezentări în sistemul de sănătate. Cu toate acestea, abordarea propusă prezintă limitări importante, printre care rezultatele neconcludente ale examenului extemporaneu, întârzierea caracterizării statusului receptorilor, posibilitatea unei intervenţii chirurgicale suplimentare şi riscul unei secvenţe terapeutice inadecvate. CNB preoperatorie rămâne esenţială ori de câte ori biologia tumorală poate influenţa decizia privind tratamentul neoadjuvant.

Concluzie: Examenul histopatologic extemporaneu intraoperator nu trebuie considerat o alternativă consacrată la CNB. Rolul său potenţial la paciente înalt selectate justifică o investigare prospectivă comparativă, care să evalueze acurateţea diagnostică, siguranţa oncologică, rezultatele raportate de paciente şi consumul de resurse din sistemul de sănătate.

Cuvinte cheie: examen extemporaneu, biopsie cu ac gros, cancer mamar, cancer mamar incipient, chirurgie mamară