

## **“SVUOTAMENTI LINFONODALI SELETTIVI DEL COLLO : NOSTRA ESPERIENZA ”**

**Antonella Lancella** - G.Abbate, R.Dosdegani

Gli Autori riportano la loro esperienza sullo svuotamento linfonodale selettivo del collo eseguito in 29 pazienti, 19 uomini e 10 donne, di età compresa tra 34 e 85 anni, N0 clinici, affetti da neoplasia maligna delle VADS e della tiroide.

La casistica riportata è costituita da 6 carcinomi papillari e 1 carcinoma follicolare della tiroide, 3 carcinomi del cavo orale (1 del labbro inferiore, 1 della lingua, 1 dell'alveolo inferiore), 1 adenocarcinoma dell'orofaringe (base lingua), 3 carcinomi dell'ipofaringe (seno piriforme), 16 carcinomi della laringe.

Secondo la classificazione TNM UICC 2002 hanno distinto clinicamente 6 T1, 10 T2, 8 T3, 5 T4a; dopo l'intervento che ha sempre compreso uno svuotamento selettivo di N tale classificazione è diventata: 7 T1, 9 T2, 6 T3, 7 T4a, con discrepanze per quanto riguarda il T, due per difetto (un cT2/pT3, un cT3/pT4a) e una per eccesso (un cT3/pT2).

I 29 pazienti cN0 sono risultati dopo verifica istologica postoperatoria 22 pN0 e 7 pN+, in particolare 5 pazienti pN1 (1 carcinoma T2 del cavo orale, 3 carcinomi della laringe - 1 T4a 1 T3 1 T4a - , 1 carcinoma dell'ipofaringe T2), 1 paziente pN2c affetto da carcinoma laringeo T4a, una paziente pN2b affetta da adenocarcinoma dell'orofaringe T2.

Nel paziente affetto da carcinoma del cavo orale (cT2 del labbro inferiore) si è osservata la rottura capsulare (RpT2N1).

Dei 5 pazienti pN1, 3 presentavano 1 linfonodo positivo al 3° livello di Robbins, 1 al 1° livello, 1 al 6° livello. La paziente pN2b aveva 2 linfonodi positivi al 2° livello omolaterali al T; il paziente pN2c aveva 2 linfonodi positivi al 2° e 3° livello controlaterali al T.

Complessivamente i linfonodi interessati da metastatizzazione sono risultati 9.

Globalmente il numero di pazienti vivi e liberi da malattia, nonostante il follow up sia troppo limitato, è di 25: un paziente è deceduto per sepsi perioperatoria, 2 pazienti per secondarismo polmonare, una paziente per recidiva locale 10 mesi dopo l'intervento.

Gli Autori confermano con la loro limitata esperienza la validità dello svuotamento selettivo del collo nei cN0 dei T delle VADS e della tiroide.