

## "LO SVUOTAMENTO SELETTIVO SOPRAOMOIOIDEO NEI CARCINOMI DEL LABBRO"

**Antonio Moretti** - P.Zingariello, A.Augurio, L.D'agostino, A.Croce

Lo svuotamento selettivo del collo sopraomoioideo (SOHND livelli I-III) rappresenta una indicazione di elezione o terapeutica per i tumori del cavo orale compresi quelli labiali. Attualmente lo SOHND viene considerato come una procedura di stadiazione adeguata, in pazienti selezionati, affetti da carcinomi del labbro con linfadenopatie clinicamente assenti ma con aumentato rischio di malattia metastatica occulta.

Nei casi di carcinomi del labbro con metastasi latero-cervicali il trattamento terapeutico del collo seguito o meno da radioterapia diventa un atto curativo necessario.

Gli Autori riportano la loro esperienza riguardo al trattamento chirurgico di 27 pazienti affetti da carcinoma del labbro con prevalenza di forme ben differenziate.

La terapia chirurgica, nella fase di exeresi della neoplasia, è sempre stata modulata in funzione della sede, dimensione e stadio del tumore: 11 sono state le resezioni a cuneo con ricostruzione primaria per chiusura diretta e 16 le asportazioni "a la demande" seguite da riparazioni con lembi cutanei locali di scorrimento e/o di rotazione in 15 casi e con l'impiego simultaneo di un doppio lembo, libero rivascolarizzato e peduncolato, in un paziente pluritrattato con chirurgia e radioterapia.

Per quanto riguarda il trattamento del collo abbiamo effettuato, contestualmente all'exeresi del tumore labiale, uno SOHND omolaterale alla lesione in 5 pazienti (terapeutico in un caso) e bilaterale d'elezione nel paziente plurirecidivo. Al follow-up un solo paziente, con lesione commissurale, ha presentato recidiva locoregionale di malattia dopo 10 mesi ed è stato rioperato con nuova exeresi labiale associata a SOHND ma purtroppo è deceduto per malattia disseminata dopo alcuni mesi.

La diffusione metastatica locoregionale rappresenta nei carcinomi del labbro un evento che si verifica con una percentuale inferiore al 20%. Nei pazienti affetti da carcinomi del labbro con presenza di metastasi cervicali si impone un trattamento terapeutico del collo con uno SOHND, bilaterale nei casi di lesioni della linea mediana, mentre l'opportunità di uno svuotamento elettivo richiede una attenta valutazione di quei parametri (sede, dimensioni, grading, ..) che possono aumentare il rischio di metastasi cervicali occulte.

In rapporto a tali considerazioni lo SOHND deve essere preso in considerazione in caso di carcinomi labiali T3 e T4, in quelli con coinvolgimento commissurale o in pazienti con collo clinicamente o radiologicamente positivo, anche se alcuni Autori ritengono necessario uno SOHND solo in quest'ultimo caso.

E' ragionevole dedurre che per le lesioni T1 e T2, specie della porzione mediana, un atteggiamento "wait and see" sia largamente condivisibile.