

## **“VALUTAZIONE CLINICA E ANATOMO-PATOLOGICA DEL LIVELLO Iib NEI PAZIENTI CON CANCRO TESTA COLLO”**

**Roberto Santoro - O.Gallo, G.Burali, E.De Campora**

**INTRODUZIONE E SCOPO DELLA RICERCA:** è ormai consolidata l'indicazione allo svuotamento latero-cervicale nei pazienti affetti da cancro del distretto testa-collo anche nei casi clinicamente N0, data l'elevata incidenza di metastasi occulte. Nel corso degli anni, si sono affermati sempre più gli svuotamenti di tipo selettivo, in cui vengono escissi solo i livelli linfonodali a più alto rischio in relazione alla sede del tumore primitivo, in modo da ridurre la morbidity dell'intervento pur continuando a garantire la radicalità oncologica. Scopo della ricerca è verificare l'incidenza metastatica nei linfonodi del livello Iib, la cui escissione spesso determina problemi funzionali alla spalla, sia nei casi clinicamente N0, sia nei casi clinicamente N+ dei pazienti con cancro testa-collo.

**MATERIALI E METODI:** sono stati studiati 114 pazienti affetti da carcinoma del distretto testa-collo sottoposti a intervento chirurgico su T e su N tra l'Ottobre 2004 e il Gennaio 2007 presso la Clinica ORL di Firenze. Considerando gli svuotamenti bilaterali, i colli studiati salgono a 148. I vari livelli asportati sono stati sottoposti ad esame isto-patologico, ed i linfonodi del livello Iib ad un numero di sezioni aggiuntive a livello equatoriale. Tali risultati sono sempre stati correlati alla sede e allo stadio del T.

**RISULTATI:** Le sedi di T più rappresentate sono risultate il cavo orale (41,2%), la laringe (39,5%) e l'orofaringe (14,9%). L'incidenza delle micrometastasi nei 100 colli N0 è risultata del 13,6%, e a livello del Iib del 2,7%, quest'ultime distribuite, in relazione al T, in sede orofaringea e laringea con una incidenza del 28,5% e del 2,5%, rispettivamente. Nei 48 colli N+, la percentuale di metastasi al livello Iib è stata del 4,1%, con una incidenza, rispetto al T, del 12,5% in sede orofaringea e del 7% in sede cavo orale. L'incidenza globale delle metastasi a livello Iib è risultata del 3,3%, di cui, considerando la sede del T, il 20% a livello dell'orofaringe., l'1,7% a livello della laringe e l'1,5% a livello del cavo orale. L'interessamento di tale livello è sempre avvenuto in concomitanza anche del livello IIa e III.

**CONCLUSIONI:** tali dati suggeriscono che il livello Iib, come il V, può essere risparmiato negli svuotamenti latero-cervicali dei colli N0 senza inficiare la radicalità oncologica, sia nei tumori a partenza dal cavo orale, sia di quelli a partenza dalla laringe. Nei tumori orofaringei, al contrario, pur trattandosi di una casistica limitata, l'elevata incidenza di metastasi a tale livello suggerisce la sua dissezione.