

Approccio minilaparoscopico per l'asportazione del linfonodo sentinella nel carcinoma dell'endometrio e della cervice uterina

Alice Braghiroli, Chiara Morosi, Baldo Gisone, Ciro Pinelli, Nicola Marconi, Fabio Ghezzi, Stefano Uccella

La mappatura linfonodale e l'asportazione del linfonodo sentinella (SND) sono due tecniche sempre più in uso nel trattamento del carcinoma endometriale e della cervice uterina in stadio precoce.

Scopo del presente studio è quello di presentare l'applicazione della minilaparoscopia (ovvero l'utilizzo esclusivo di strumenti del calibro di 3 mm) alla metodica del SND.

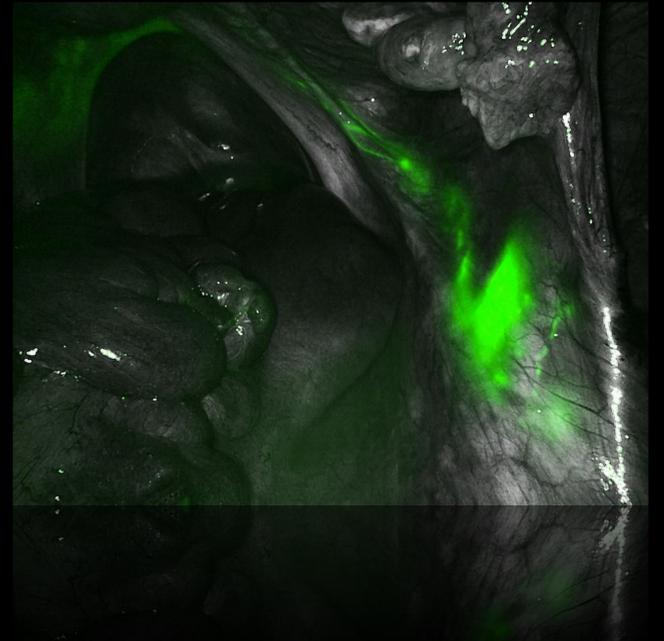


Materiali e Metodi

Sono stati analizzati gli outcome di tutti i casi di pazienti con carcinoma endometriale e carcinoma della cervice uterina, sottoposti a chirurgia minilaparoscopica con asportazione del linfonodo sentinella, nel periodo tra Gennaio 2015 e Giugno 2016. Sono state incluse 15 pazienti: 13 con carcinoma endometriale e 2 con carcinoma cervicale.



Il tracciante utilizzato è stato il verde di indocianina iniettato a h3 e h9 a livello cervicale. E' stata utilizzata un'ottica da 5 mm per la rilevazione di immagini a fluorescenza attraverso un accesso ombelicale e 2 o 3 trocars ancillari da 3 mm in sede sovrapubica per il completamento del trattamento chirurgico (isteroannessetomia, SND, eventuale linfadenectomia sistematica).



Risultati

Non è stata registrata nessuna complicanza intraoperatoria né conversioni ad approccio laparotomico. Le localizzazioni anatomiche del linfonodo sentinella sono state: **biforcazione dell'arteria iliaca comune (60%)**, **arteria iliaca esterna (20%)**, **vena cava (6.7%)**, **fossa otturatoria (13.3%)**. Un solo caso di positività per micrometastasi è stato registrato nella nostra popolazione. Si sono verificate **0 complicanze intra-operatorie** ed **una complicanza post-operatoria** (ritenzione urinaria in paziente con carcinoma cervicale).

Conclusioni

La combinazione di minilaparoscopia e SND costituisce una valida alternativa per il trattamento laparoscopico dei carcinomi endometriale e cervicali riducendo ulteriormente il trauma operatorio.

