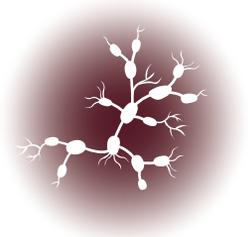
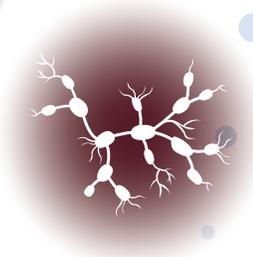
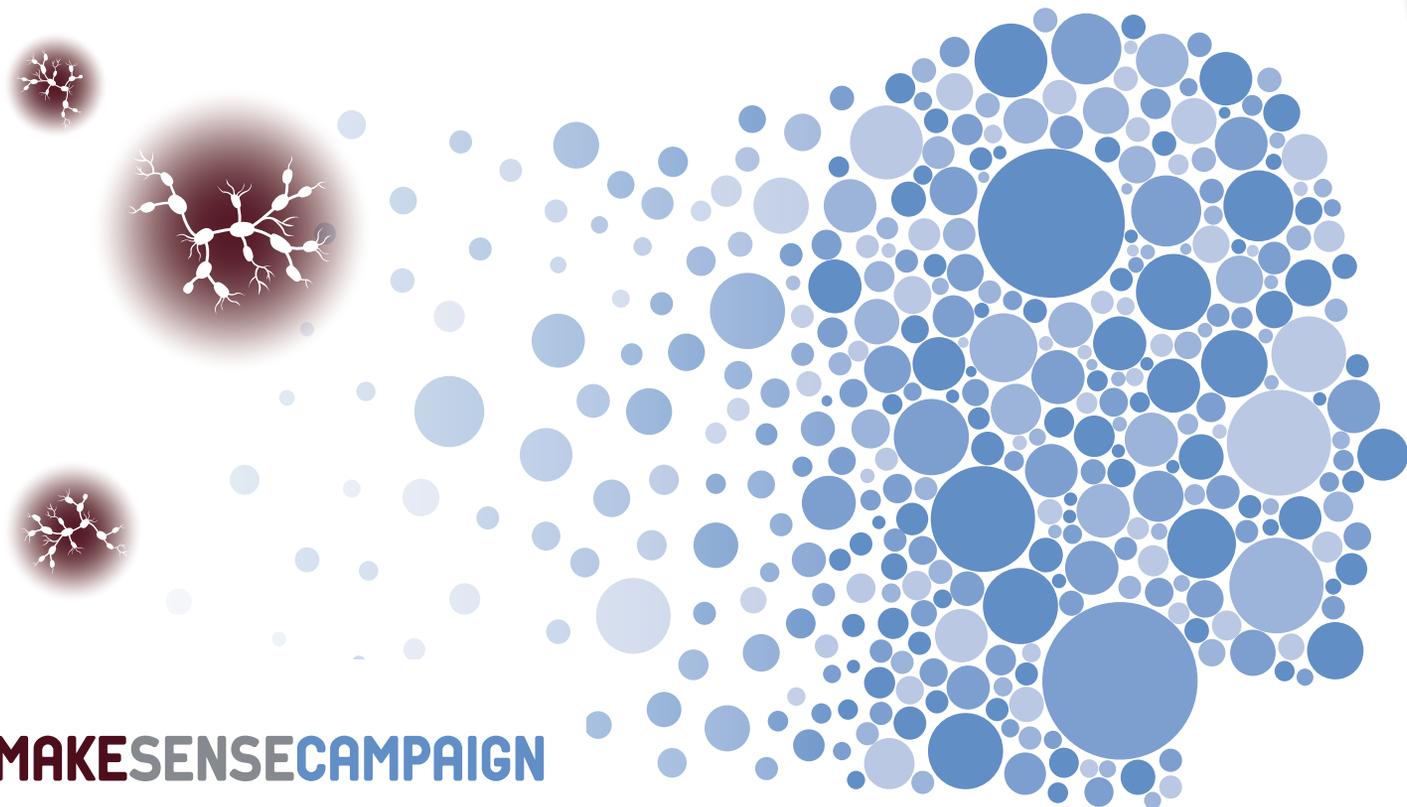


BIOPSIA DEL LINFONODO SENTINELLA

MAKESENSECAMPAIGN



CHE COSA SONO I LINFONODI?

I linfonodi sono organi di piccole dimensioni che fanno parte del sistema linfatico. Sono disseminati in tutto il corpo e collegati dai vasi linfatici. I linfonodi sono organizzati in gruppi e sono presenti in varie regioni del corpo, tra cui:

- il collo
- le ascelle
- il torace
- l'addome
- l'inguine

L'esame dei linfonodi è importante in quanto aiuta a determinare se le cellule tumorali abbiano sviluppato la capacità di diffondersi in altre parti del corpo.

Numerosi tipi di cancro si diffondono attraverso il sistema linfatico, pertanto uno dei primi segni della diffusione del tumore è proprio la presenza di cellule tumorali nei linfonodi più vicini.

CHE COS'È UN LINFONODO SENTINELLA?

Per linfonodo sentinella si intende il primo linfonodo nel quale è più probabile che le cellule del tumore primario si diffondano.

CHE COS'È LA BIOPSIA DEL LINFONODO SENTINELLA?

La biopsia del linfonodo sentinella è una procedura nel corso della quale il linfonodo sentinella viene identificato, rimosso ed esaminato al fine di determinare se al suo interno siano presenti o meno cellule tumorali. L'esito positivo di questo esame è segno della presenza di cellule tumorali nel linfonodo sentinella, la quale indica che il tumore ha iniziato a diffondersi e potrebbe essere presente in altri linfonodi vicini (i linfonodi regionali) e in altri organi.

GENERALMENTE, QUALI PAZIENTI SI SOTTOPONGONO A UNA BIOPSIA DEL LINFONODO SENTINELLA?

I pazienti affetti da tumori della testa e del collo possono sottoporsi a una biopsia del linfonodo sentinella. Inoltre, è possibile eseguire questa procedura anche in altre regioni del corpo, a seconda del tipo e della sede del tumore.



I tumori della testa e del collo

L'ATTUALE PERCEZIONE DELLA BIOPSIA DEL LINFONODO SENTINELLA

Secondo le politiche di gestione attualmente adottate, i pazienti con una probabilità di sviluppare metastasi subcliniche superiore al 20%, determinata in base alla dimensione del tumore primario, devono sottoporsi a una dissezione elettiva del collo.

Tuttavia, seguendo tale politica, fino all'80% dei pazienti potrebbe sottoporsi a una procedura END senza trarne beneficio alcuno ma andando incontro a tutti i rischi associati.

QUALI SONO I VANTAGGI DELL'ESECUZIONE DI UNA BIOPSIA DEL LINFONODO SENTINELLA IN PAZIENTI AFFETTI DA TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO?

1

Confermare la presenza di metastasi regionali al fine di definire la prognosi e il trattamento più adeguati per i pazienti affetti da tumori della testa e del collo.

2

Identificare lo stadio del tumore.

3

Valutare il rischio che le cellule tumorali abbiano sviluppato la capacità di diffondersi in altre parti del corpo.

4

Offrire ai pazienti una possibile alternativa a soluzioni chirurgiche più invasive.

5

La biopsia del linfonodo sentinella è una procedura chirurgica minimamente invasiva che si esegue in meno tempo e riduce i tempi di recupero dei pazienti. Inoltre, i pazienti possono essere dimessi molto prima di quanto avverrebbe se si sottoponessero a una dissezione elettiva del collo, un intervento chirurgico invasivo e associato a morbidità e rischi significativi.

CHI ESEGUE LA BIOPSIA DEL LINFONODO SENTINELLA?

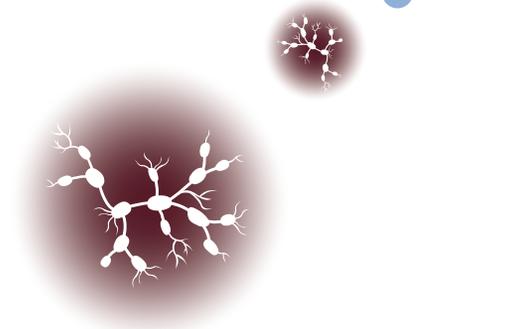
Spesso sono i chirurghi a eseguire la biopsia del linfonodo sentinella nei pazienti affetti da tumori della testa e del collo. In alcuni casi, la procedura può essere eseguita da chirurghi specialisti, per esempio chirurghi oncologici o plastici.

Trattandosi di una procedura multidisciplinare, i chirurghi devono coinvolgere attivamente specialisti di medicina nucleare, radiologi e patologi per garantirne la corretta esecuzione.

RACCOMANDAZIONI

La creazione di un team multidisciplinare (MDT), in cui medici con specializzazioni diverse collaborano e interagiscono come membri di una stessa squadra, riveste un ruolo sempre più importante nel trattamento dei tumori della testa e del collo, in quanto consente una gestione tempestiva, efficace e basata sulle evidenze di questi tumori così complessi e diversificati. Sebbene la composizione del team multidisciplinare possa variare da un istituto all'altro a seconda delle risorse e dei medici disponibili, generalmente un team include chirurghi cervicofacciali, oncologi medici e radioterapisti, specialisti di diagnostica per immagini, infermieri e assistenti sociali. Uno dei

vantaggi dell'approccio multidisciplinare alla gestione dei tumori della testa e del collo consiste nella possibilità di offrire ai pazienti una gamma sempre più ampia di opzioni terapeutiche grazie al contributo di un team di specialisti costantemente aggiornati sui progressi nei rispettivi campi. Gli operatori sanitari coinvolti nel trattamento dei tumori della testa e del collo devono conoscere le tecniche più avanzate disponibili per la stadiazione della malattia del paziente. Determinare se il tumore si sia diffuso o meno è essenziale per stabilire la prognosi del paziente e garantire che riceva il trattamento ottimale.



La campagna *Make Sense* è condotta da:



Il supporto europeo per la campagna *Make Sense* è fornito da:

MERCK

