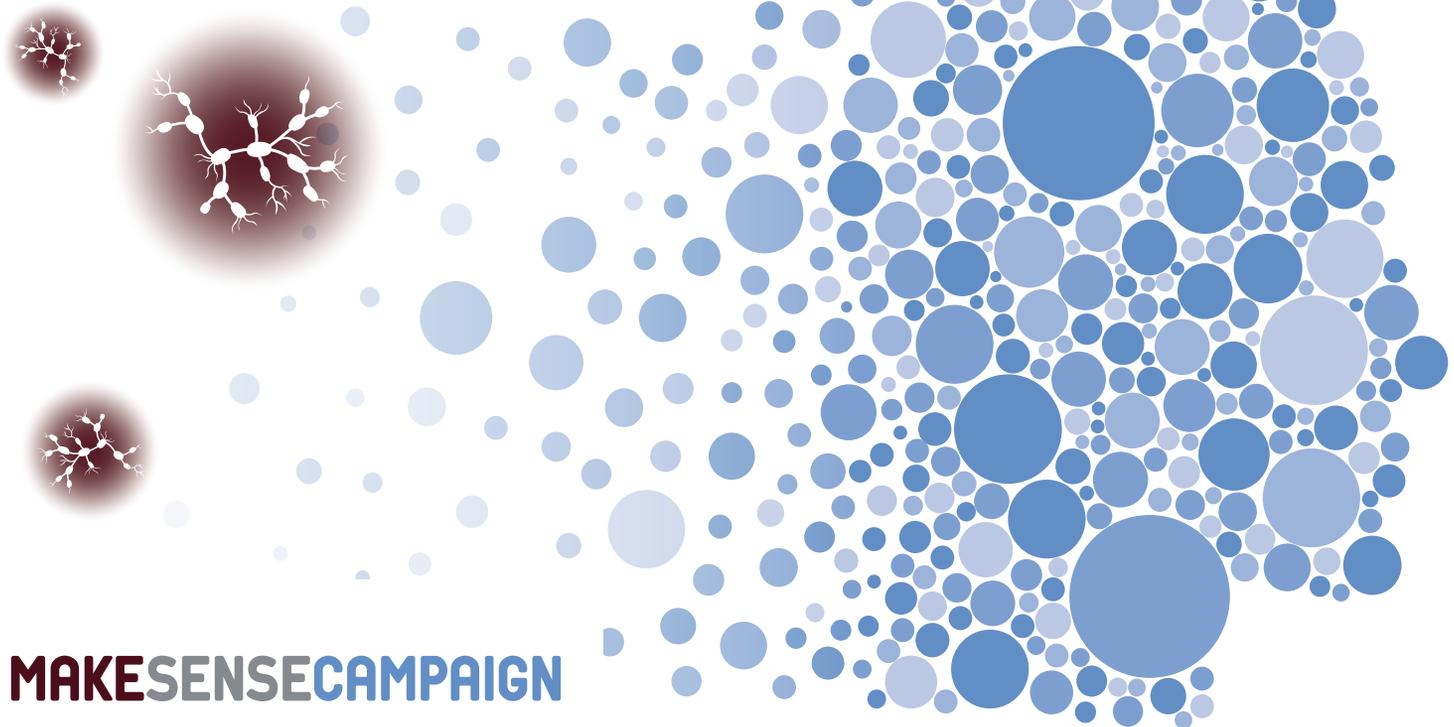


BIOPSIA DE NÓDULOS LINFÁTICOS SENTINELA

MAKESENSECAMPAIGN



O QUE SÃO OS NÓDULOS LINFÁTICOS?

Os nódulos linfáticos são pequenos órgãos que fazem parte do sistema linfático do corpo. Encontram-se espalhados pelo corpo e estão ligados entre si pelos vasos linfáticos. Os nódulos linfáticos estão organizados em grupos e localizam-se em diversos sítios, incluindo:

- o pescoço
- as axilas
- o tórax
- o abdómen
- as virilhas

Os nódulos linfáticos desempenham um papel importante em ajudar a determinar se as células cancerosas desenvolveram a capacidade de se espalhar para outras partes do corpo. Muitos tipos de cancro espalham-se através do sistema linfático e um dos primeiros sintomas de que o cancro se espalhou é a sua presença nos nódulos linfáticos mais próximos.

O QUE É UM NÓDULO LINFÁTICO SENTINELA?

Define-se nódulo linfático sentinela como o primeiro nódulo linfático para o qual é mais provável que as células cancerosas se espalhem a partir de um cancro primário.

O QUE É UMA BIOPSIA DE NÓDULOS LINFÁTICOS SENTINELA?

A biopsia de nódulos linfáticos sentinela é um procedimento no qual o nódulo linfático sentinela é identificado, retirado e examinado para se determinar a presença ou não de células cancerosas. Uma biopsia de nódulo linfático sentinela positiva sugere que há cancro presente no nódulo linfático sentinela, indicando que o cancro já se começou a espalhar e que poderá estar presente noutros nódulos linfáticos próximos (chamados nódulos linfáticos regionais) e, possivelmente, noutros órgãos.

QUAIS SÃO OS DOENTES QUE HABITUALMENTE FAZEM A UMA BIOPSIA DE NÓDULOS LINFÁTICOS SENTINELA?

Os doentes com cancro da cabeça e pescoço podem ser submetidos a uma biopsia de nódulos linfáticos sentinela. Adicionalmente, outros locais também poderão ser alvo de estudo, dependendo do tipo e local do cancro.



PERCEÇÕES ATUAIS DAS BIOPSIAS DE NÓDULOS LINFÁTICOS SENTINELA

As políticas de gestão atualmente aceites dizem que os doentes com mais de 20% de probabilidade de metástases subclínicas, com base no tamanho do tumor primário, devem ser submetidos a dissecação do pescoço eletiva (DPE). Contudo, este tipo de política pode levar a que até 80% dos doentes sejam submetidos ao procedimento, não beneficiem dele e, mesmo assim, sejam expostos aos riscos do procedimento.

QUAIS SÃO OS BENEFÍCIOS DE EFETUAR UMA BIOPSIA DE NÓDULOS LINFÁTICOS SENTINELA NOS DOENTES COM CANCRO DA CABEÇA E PESCOÇO?

1

Confirmar a presença de metástases regionais para determinar o tratamento e o prognóstico dos doentes com cancro da cabeça e pescoço.

2

Identificar o estadio do cancro.

3

Calcular o risco das células tumorais terem desenvolvido a capacidade de se espalhar para outras partes do corpo.

4

Potencial para oferecer aos doentes uma alternativa para soluções cirúrgicas mais extensas.

5

A biopsia de nódulos linfáticos sentinela é um procedimento cirúrgico minimamente invasivo que demora menos do que uma cirurgia normal e que permite que os doentes recuperem mais depressa. Pode igualmente permitir que os doentes recebam alta mais cedo comparado com a dissecação do pescoço eletiva, que é uma cirurgia invasiva com riscos e morbilidade significativos.

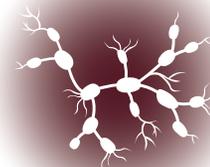
QUEM EFETUA A BIOPSIA DE NÓDULOS LINFÁTICOS SENTINELA?

Frequentemente, os cirurgiões efetuam biopsias de nódulos linfáticos em doentes com cancro da cabeça e pescoço. Em algumas localizações, o procedimento será efetuado por cirurgiões especialistas, tais como cirurgiões plásticos ou oncologistas. Este procedimento é multidisciplinar, e os cirurgiões têm de garantir que especialistas em medicina nuclear, radiologistas e patologistas estão envolvidos ativamente na implementação bem-sucedida deste procedimento.

RECOMENDAÇÕES

A abordagem de tipo equipa multidisciplinar (EMD), na qual médicos de diferentes especialidades colaboram e interagem como uma equipa, tem vindo a tornar-se cada vez mais importante no tratamento do cancro da cabeça e pescoço de modo a proporcionar uma gestão eficiente, atempada e baseada em evidências destes tumores diversos e complexos. Os membros da EMD poderão variar de instituição para instituição, dependendo dos recursos e médicos disponíveis, mas, normalmente, uma equipa inclui cirurgiões da cabeça e pescoço, oncologistas médicos e radiologistas, especialistas em imagiologia

clínica, enfermeiros e assistentes sociais. Um dos benefícios de uma abordagem multidisciplinar ao cancro da cabeça e pescoço é permitir que uma equipa de especialistas, a par dos mais recentes desenvolvimentos nas respetivas áreas, possa proporcionar aos doentes um leque cada vez mais vasto de opções de tratamento. Os profissionais de saúde que trabalham na área do cancro da cabeça e pescoço devem estar ao corrente das mais recentes técnicas disponíveis para efetuar o estadiamento dos seus doentes. Determinar se o cancro se espalhou é crucial para o prognóstico dos doentes e para assegurar que estes recebem o tratamento ideal.



A campanha *Make Sense* é organizada pela:



A campanha *Make Sense* é patrocinada a nível europeu por:

MERCK



 Bristol-Myers Squibb