

A.S.L. BI

Azienda Sanitaria Locale
di Biella

A. Paduos*, I. Festini-Mira, E. Tini**, L. Chiappo**, G. Cartia**

* S.S.D. Week Surgery – Ospedale “degli Infermi” – Biella

** S.C. Chirurgia Generale ad Alta Complessità – Ospedale “degli Infermi” – Biella
S.C. di Medicina Nucleare - Ospedale “degli Infermi” – Biella

DUE CASI DI SOVRADIAGNOSI con OVERTREATMENT

MATERIALI E METODI

Periodo: gennaio 2007 – marzo 2010

264 pazienti sottoposte a trattamento chirurgico di neoplasia mammaria con biopsia del linfonodo sentinella in seguito a diagnosi radiologica e citologica pre-operatoria

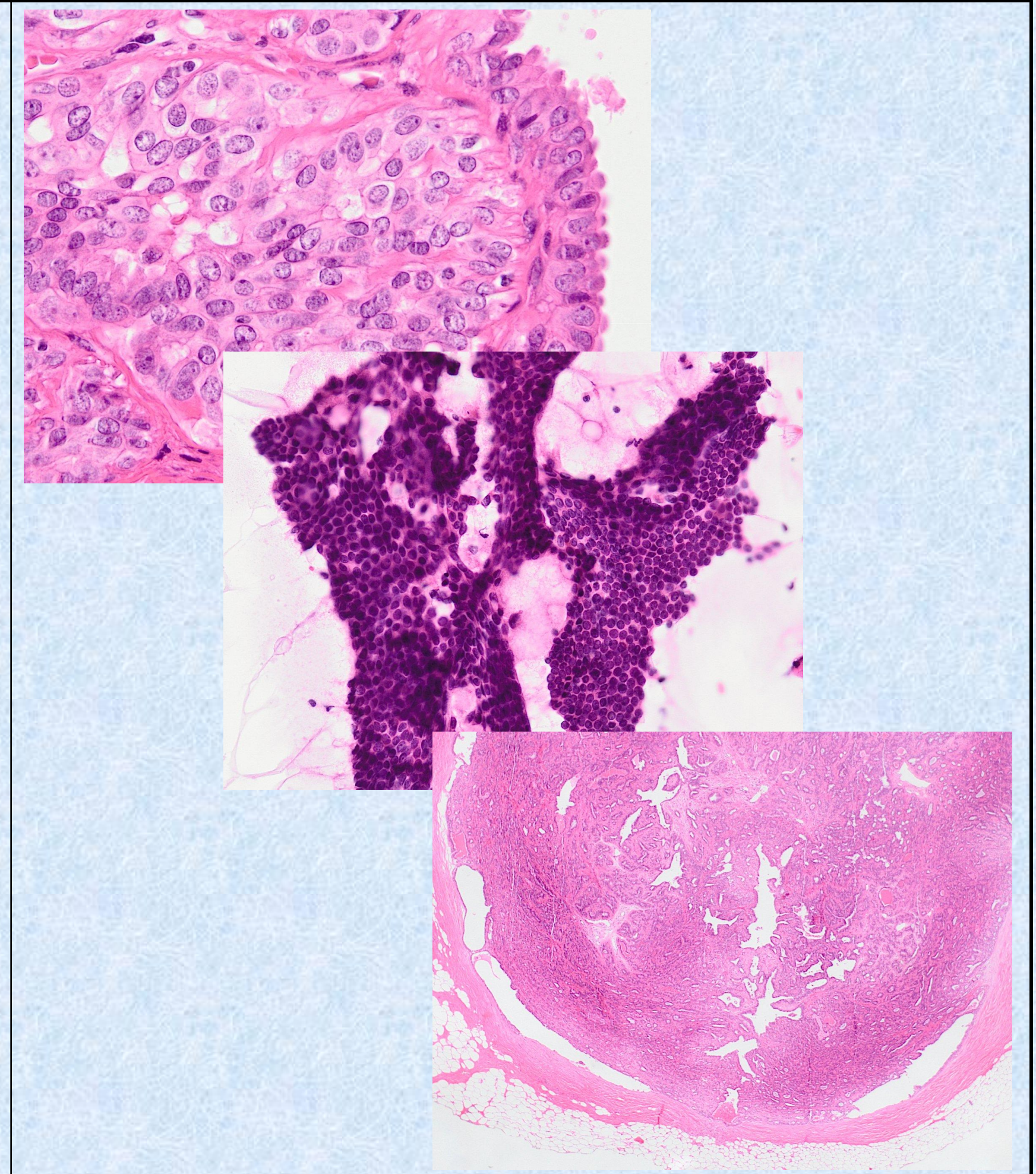
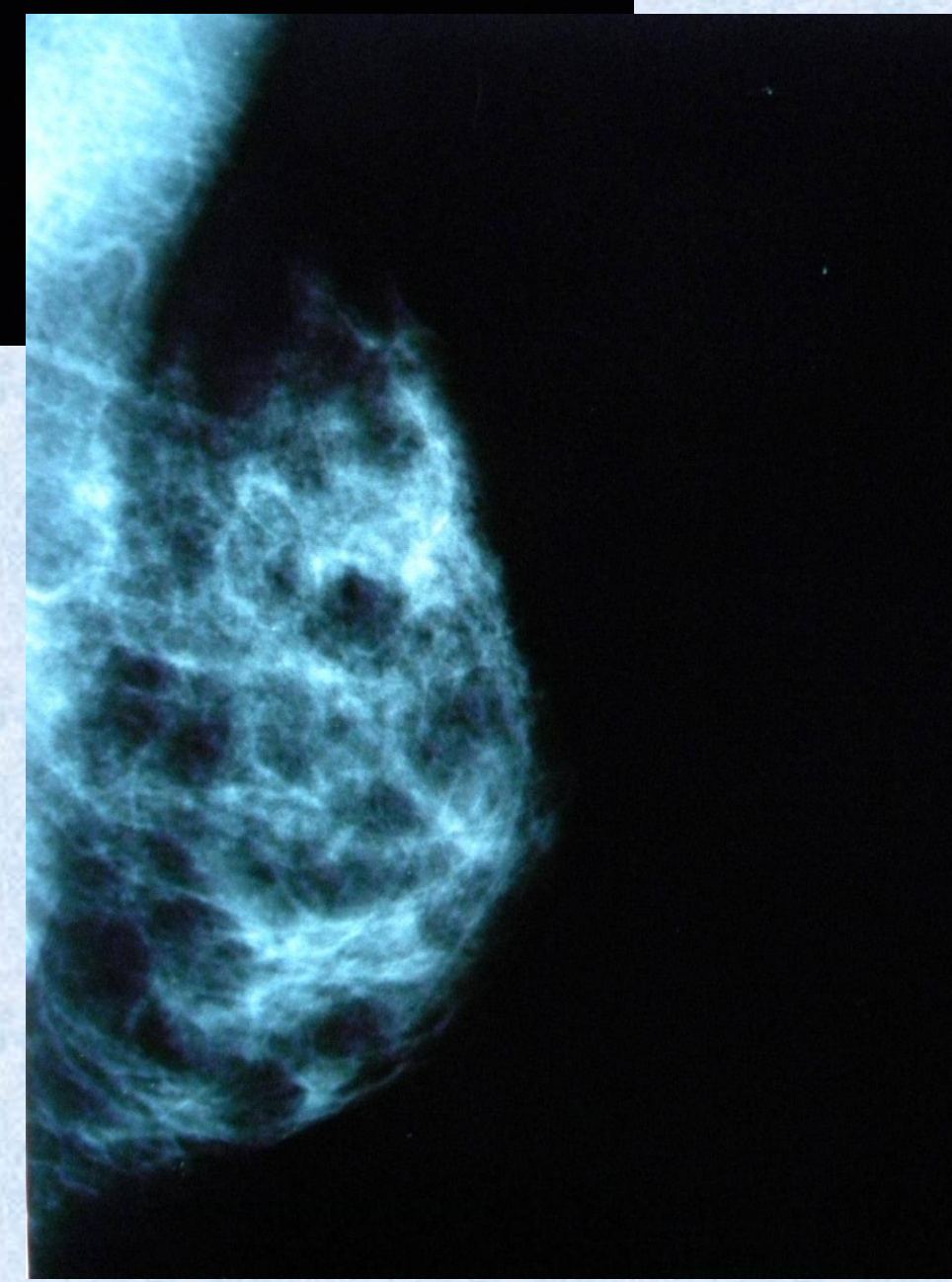
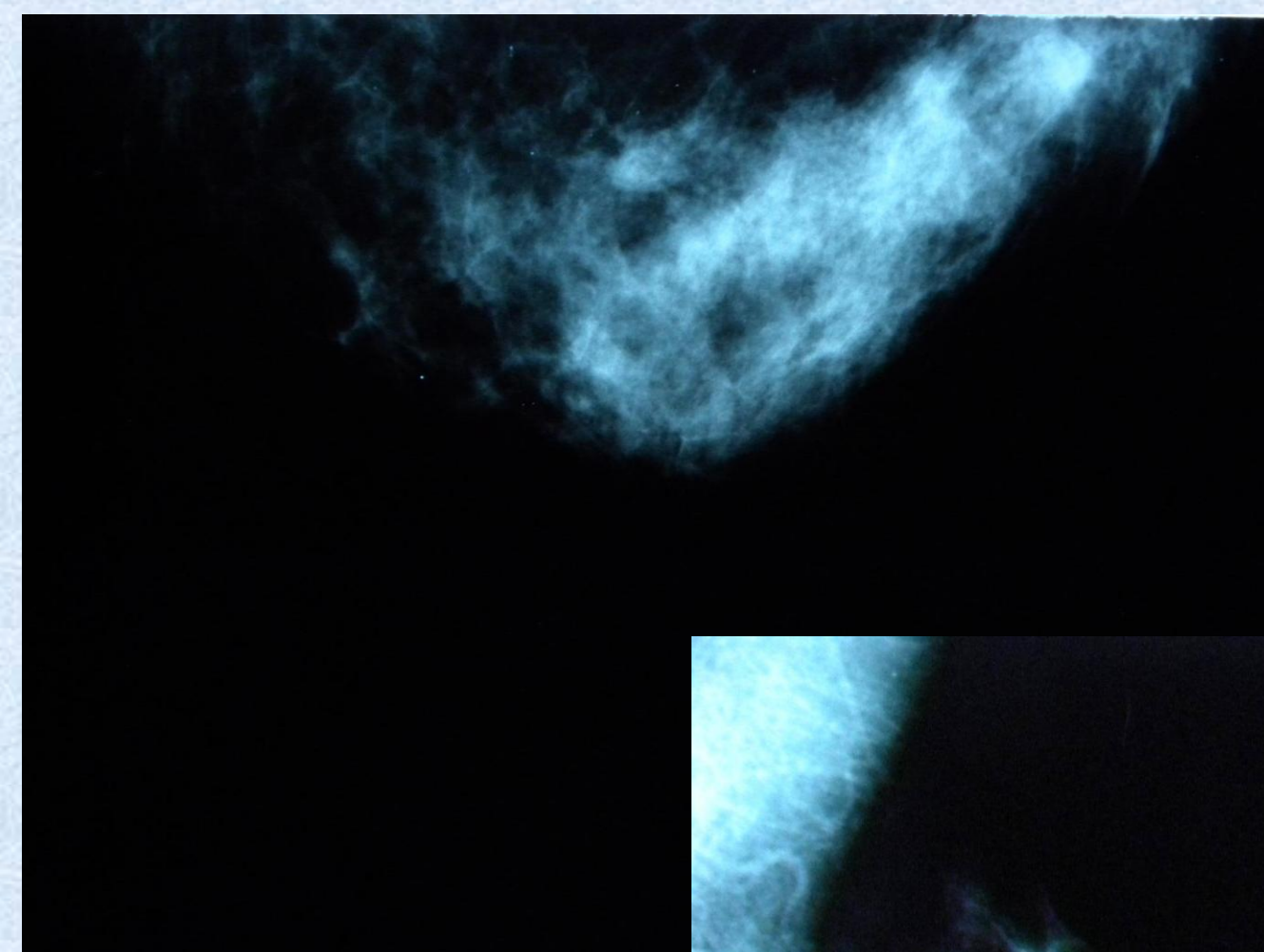
2 (0.75%) pazienti sono risultate negative per patologia neoplastica all'esame istologico definitivo. In entrambe non era stato eseguito l'esame al congelatore per lesioni < 1 cm

CASO N. 1 – S.P. anni 49

Mammografia di screening e successiva ecografia: lesione di 6 mm, ipoecogena a margini sfumati

Esame citologico su agoaspirato ecoguidato: categoria C5 = presenza di cellule neoplastiche

Esame istologico definitivo: papillomatosi intraduttale florida con focale iperplasia atipica dell'epitelio e adenosi sclerosante in rapporto con fibroadenoma sclerotico.

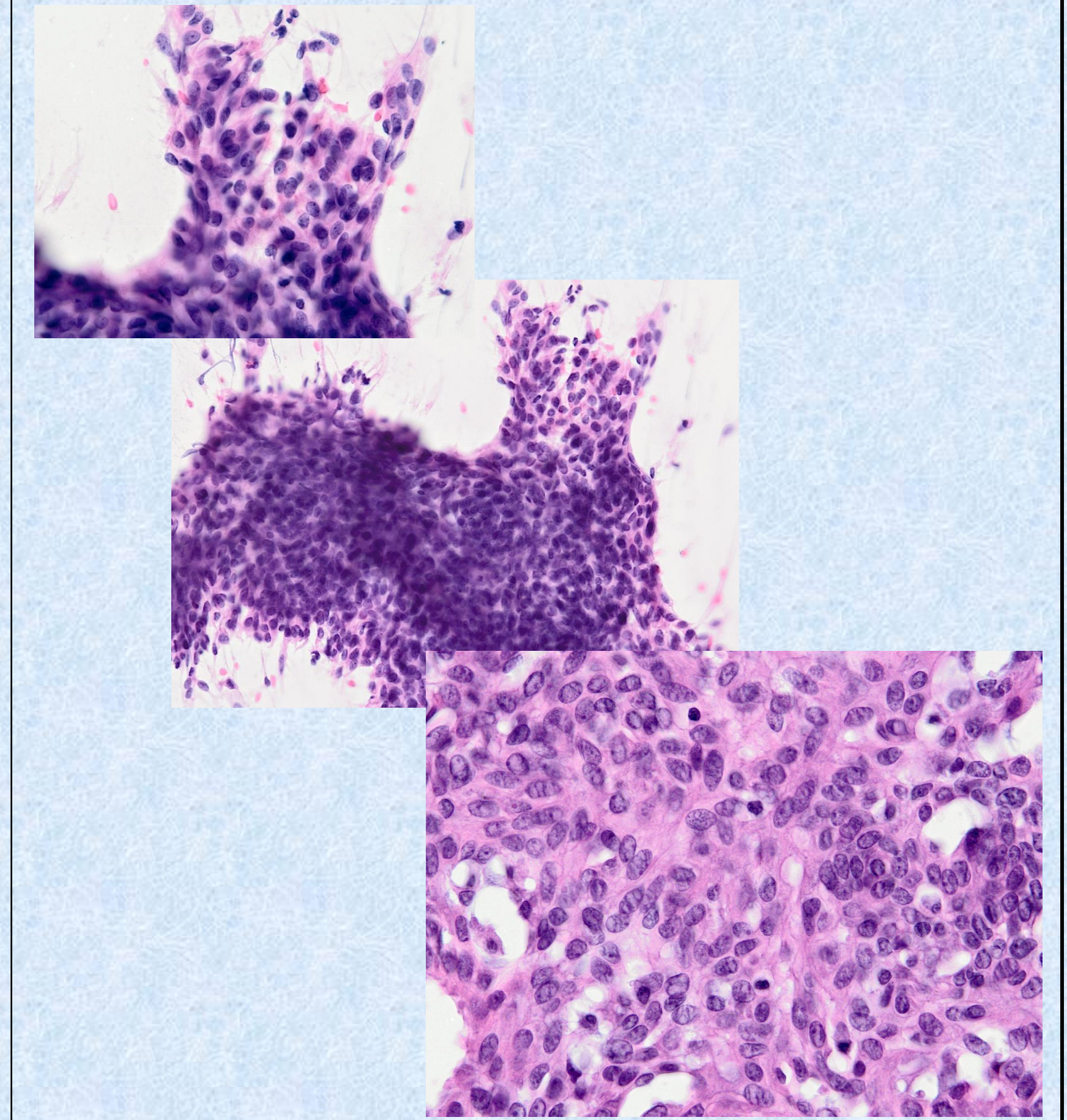
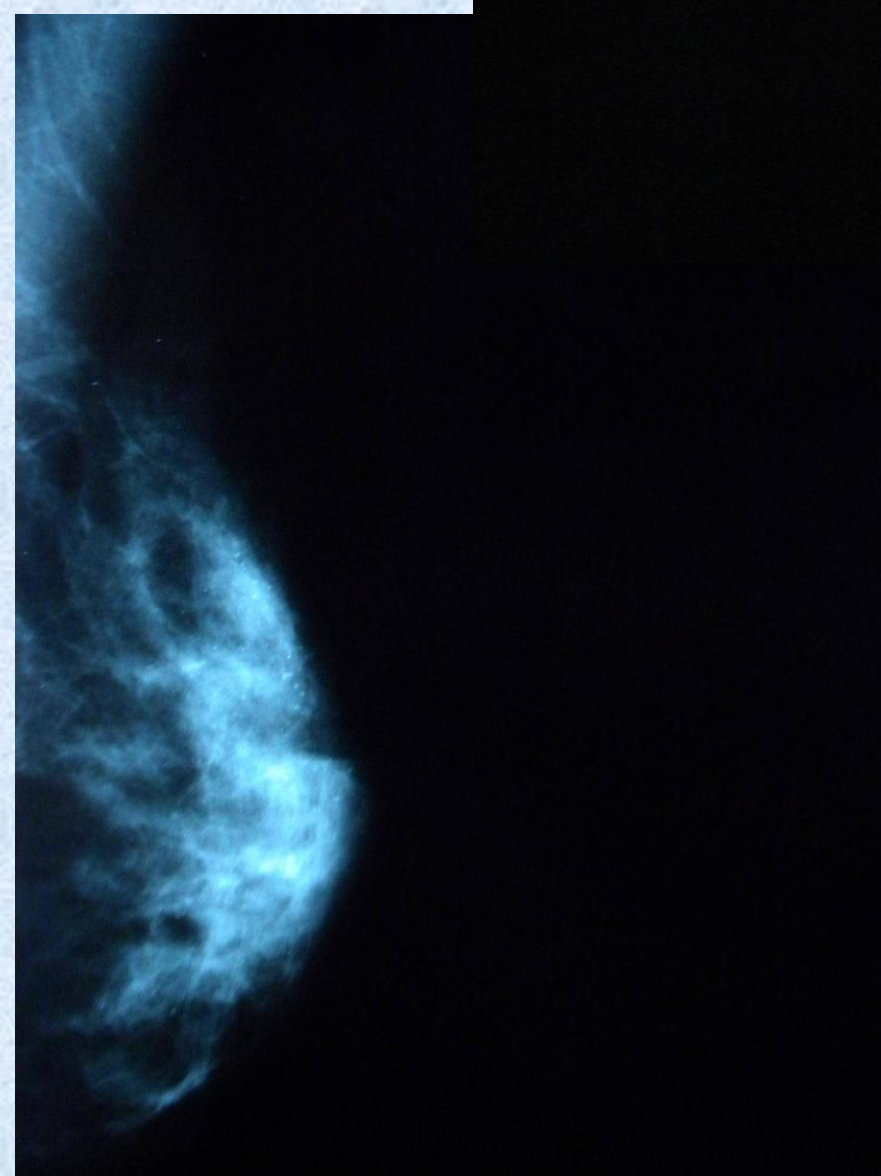
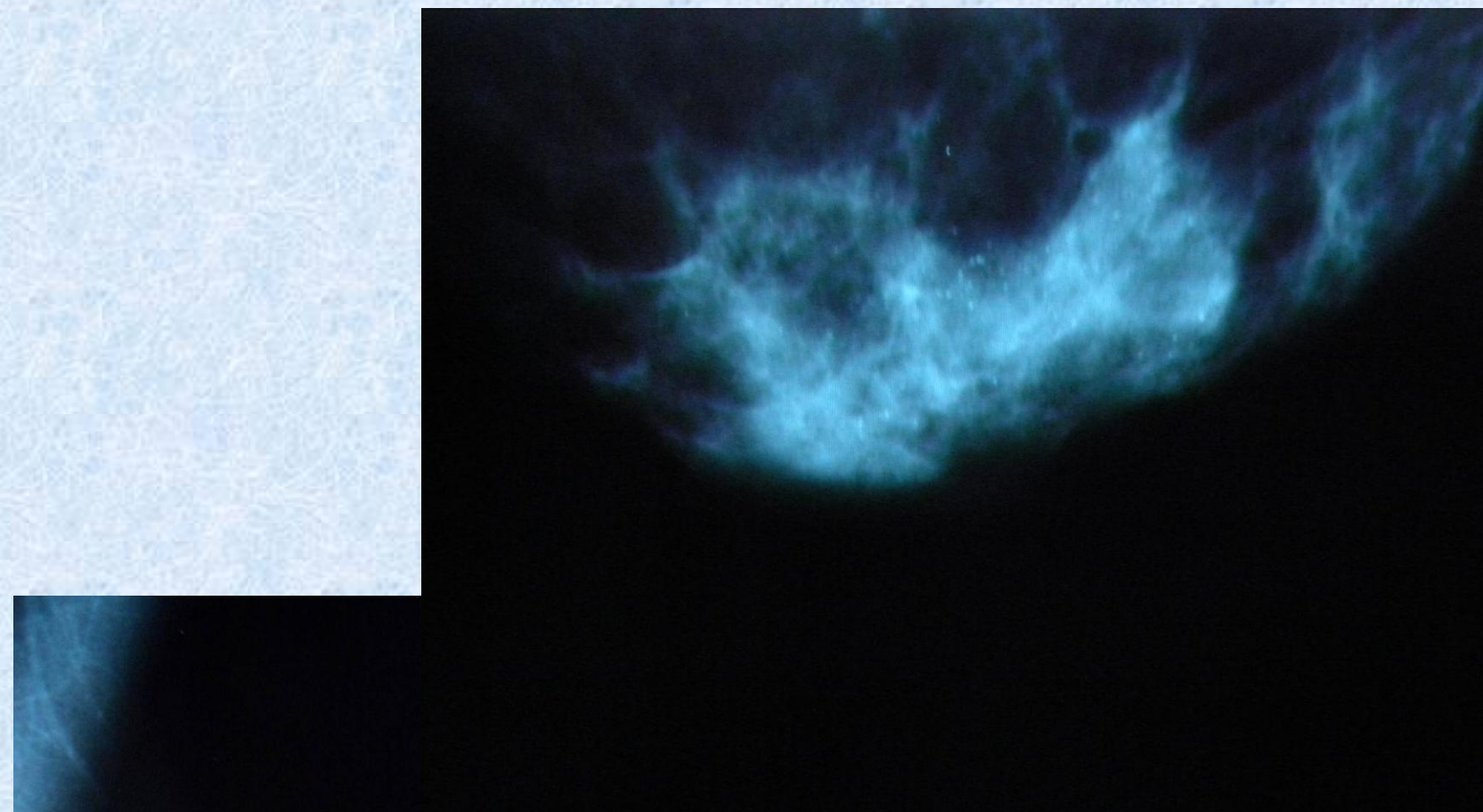


CASO N. 2 – M.M. anni 46

Mammografia di screening e successiva ecografia: formazione ipoecogena sospetta diam. 8 mm

Esame citologico su agoaspirato ecoguidato: categoria C4 = lesione altamente cellulare con atipie di grado moderato (cellule con irregolarità nucleari)

Esame istologico definitivo: nodulo compatibile con iperplasia tipica della mammella.



CONCLUSIONI: in entrambi i casi il trattamento chirurgico è stato corretto in rapporto alla diagnosi pre-operatoria. La revisione delle immagini e degli esami citologici non ha modificato la diagnosi pre-intervento. La percentuale dei casi di sovradiagnosi è in linea con i dati della letteratura.

Non vi sono state complicanze post-operatorie nè contenziosi medico-legali con le pazienti che erano state adeguatamente informate prima del trattamento chirurgico.

BIBLIOGRAFIA:

Zackrisson S, Andersson I, Janzon L, et al.: Rate of overdiagnosis of breast cancer 15 years after end of Malmo mammographic screening trial: follow-up study. *BMJ*2006; 332: 689-92.
Paci E, Ponti A, Crocetti E, et al. Re: Role of detection method in predicting breast cancer survival: analysis of randomized screening trials. *J Natl Cancer Inst* 2005; 97: 1853-4.