

# **Linfonodo sentinella nelle donne screen-detected con diagnosi preoperatoria di carcinoma in situ della mammella in Italia nel periodo 2006-2008**

**Elisa Rinaldi<sup>o</sup>, Silvia Mancini<sup>o</sup>, Alessandra Ravaioli<sup>o</sup>,  
Flavia Foca<sup>o</sup>, Lauro Bucchi<sup>o</sup>, Fabio Falcini<sup>o</sup>, Alba  
Carola Finarelli<sup>^</sup>, Carlo Naldoni<sup>^</sup>, Mariano Tomatis<sup>\*</sup>,  
Maria Piera Mano<sup>\*</sup>, Antonio Ponti<sup>\*</sup>  
e Gruppo ONS/GISMa survey SQTM su diagnosi e  
trattamento**

<sup>o</sup> Registro Tumori della Romagna IRST, Meldola (FC)

<sup>^</sup> Servizio Sanità Pubblica-Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna

<sup>\*</sup> Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte, CPO, Torino

# Introduzione e obiettivi (1)

- Il ruolo della biopsia del linfonodo sentinella (LS) nelle pazienti con una diagnosi preoperatoria di carcinoma in situ è generalmente non raccomandato
- ...ma in letteratura e nella pratica clinica permangono ancora molti aspetti controversi che giustificano l'eterogeneità dei comportamenti.

# Introduzione e obiettivi (2)

- L'obiettivo di questo studio era stabilire in una serie di pazienti di screening con diagnosi preoperatoria di cancro in situ:
  1. i fattori associati con l'esecuzione del LS;
  2. i fattori effettivamente associati con il rischio di diagnosi postoperatoria di carcinoma invasivo.

# Materiali e metodi

- **CASI:**

- Analizzate 812 pazienti SD (50-69 anni) da file SQTM\*
- diagnosi microistologica preoperatoria di cancro in situ (escluse le pazienti anche con diagnosi di lesione invasiva)
- nel 2006-2008 in Italia

# Risultati (1)

- **Fattori associati con l'esecuzione dell'esame del LS:**
  - 61 % aveva eseguito il LS
  - di cui il 5% esito positivo
- **Fattori associati con la diagnosi postoperatoria di ca invasivo:**
  - 24% aveva diagnosi finale di ca invasivo

# Risultati (2)

		Esecuzione del linfonodo sentinella			Diagnosi finale di cancro invasivo		
		OR	95% CI	p-value	OR	95% CI	p-value
<i>Regione</i>	<b>Piemonte-Valle d'Aosta</b>	<b>0.44</b>	<b>(0.30-0.65)</b>	0.000			
	<b>Veneto</b>	<b>0.05</b>	<b>(0.01-0.23)</b>				
	Emilia-Romagna	1.00	(riferimento)				
	<b>Toscana</b>	<b>0.55</b>	<b>(0.36-0.83)</b>				
<i>Tipo di intervento</i>	Conservativo	1.00	(riferimento)	0.000	1.00	(riferimento)	0.006
	<b>Radicale (mastectomia)</b>	<b>3.62</b>	<b>(2.19-6.00)</b>		<b>2.05</b>	<b>(1.33-3.16)</b>	
	Ignoto	0.30	(0.08-1.05)		0.92	(0.18-4.74)	
<i>Esito mammografia</i>	<b>1 = R1-Negativo/R2-Benigno/R3-Dubbio</b>	<b>0.55</b>	<b>(0.38-0.80)</b>	0.003			
	4 = R4-Sospetto	1.00	(riferimento)				
	5 = R5-Positivo per cancro	1.28	(0.72-2.28)				
	9 = Ignoto	2.03	(0.53-7.75)				
<i>Dimensione clinica</i>	In Situ	1.04	(0.65-1.67)	0.000			
	≤ 2 cm	1.00	(riferimento)				
	<b>&gt; 2 cm</b>	<b>2.90</b>	<b>(1.62-5.19)</b>				
	Ignoto	1.84	(1.22-2.79)				
<i>Grading</i>	Grading 1	1.00	(riferimento)	0.002	1.00	(riferimento)	0.001
	<b>Grading 2</b>	<b>1.23</b>	<b>(0.82-1.84)</b>		<b>2.42</b>	<b>(1.39-4.23)</b>	
	<b>Grading 3</b>	<b>2.09</b>	<b>(1.31-3.33)</b>		1.52	(0.83-2.80)	
	Ignoto	2.15	(1.28-3.60)		3.10	(1.66-5.81)	
<i>Presenza lesione palpabile</i>	No			0.008	1.00	(riferimento)	
	<b>Sì</b>				<b>2.53</b>	<b>(1.38-4.63)</b>	
	Ignoto				0.75	(0.35-1.61)	
<i>Presenza microcalcificazioni</i>	No			0.003	<b>3.20</b>	<b>(1.60-6.41)</b>	
	Sì				1.00	(riferimento)	
	Ignoto				1.51	(0.80-2.83)	
<i>Esito ecografia</i>	1 = U1-Negativo/U2-Benigno/U3-Dubbio			0.005	1.00	(riferimento)	
	<b>4 = U4-Sospetto</b>				<b>1.88</b>	<b>(1.17-3.02)</b>	
	<b>5 = U5-Positivo per cancro</b>				<b>4.14</b>	<b>(1.45-11.79)</b>	
	9 = Non eseguita/Ignoto				1.00	(0.64-1.56)	
<i>Esecuzione linfonodo sentinella</i>	<b>No Non valutabile</b>			0.000	<b>0.36</b>	<b>(0.24-0.55)</b>	
	Sì Non valutabile				1.00		

# Conclusioni

- **Fattori associati con l'esecuzione dell'esame del LS:**
  - **Positivi**
    - Dimensione clinica > 2 cm
    - Esecuzione di mastectomia
    - Grading 3
  - **Negativo**
    - Esito mammografico dubbio (R3)
- **Fattori associati con la diagnosi postoperatoria di ca invasivo:**
  - **Positivi**
    - Esecuzione di mastectomia
    - Grading 2
    - Lesione palpabile
    - Esito ecografico sospetto (U49) o positivo (U5)
    - Assenza di microcalcificazioni