

## Fovea cutanea ed interessamento del linfonodo sentinella: esiste una relazione?

M. Brighi, M. Rocchi, M. Serra, A. Pellegrini, G. Vitali, M. Fiacchi, S. Zanotti, M. Taffurelli  
U.O. Chirurgia della mammella, Policlinico Sant' Orsola- Malpighi, Bologna

### OBIETTIVI

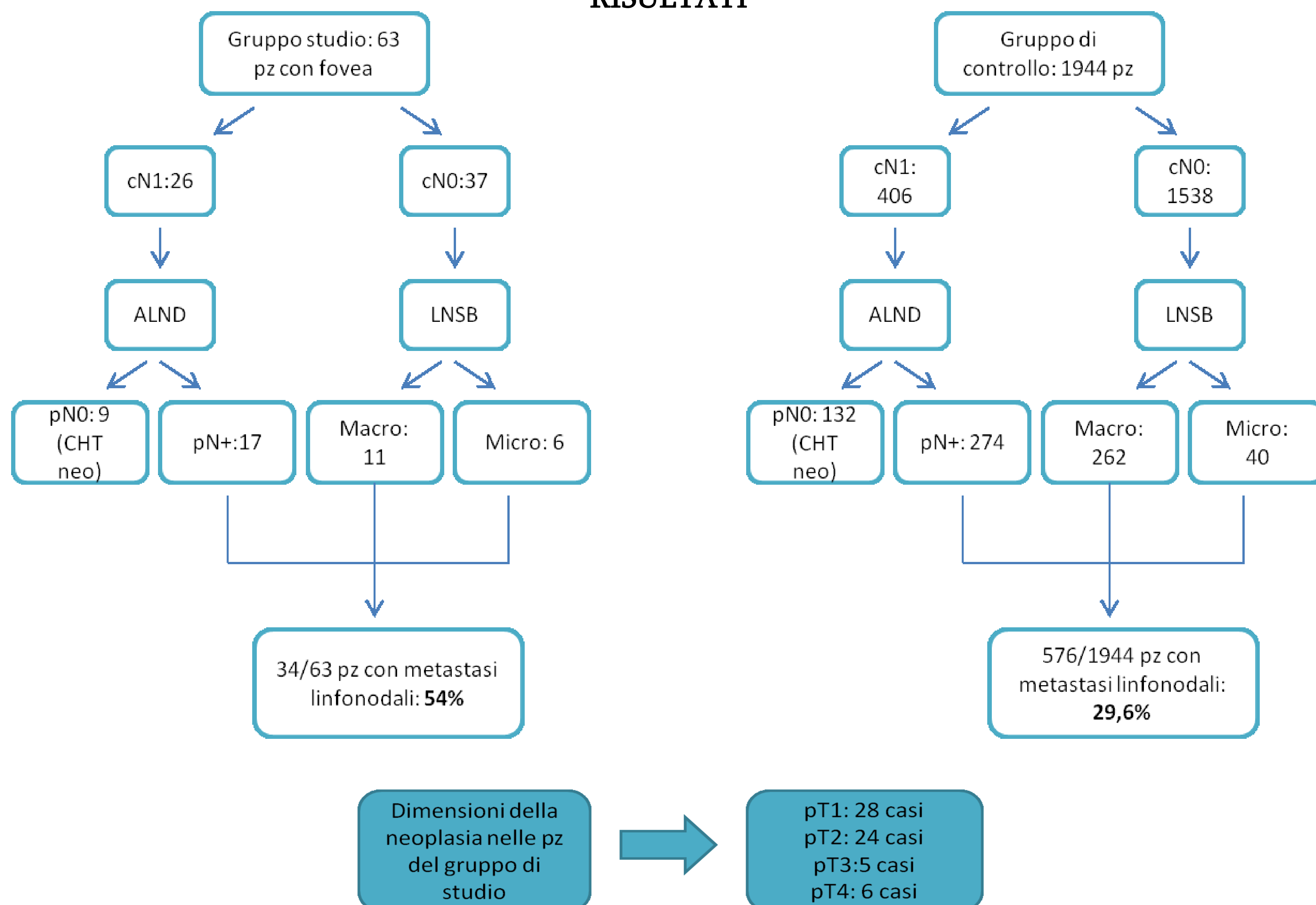
Attualmente non sono disponibili dati in letteratura che evidenzino una correlazione tra fovea cutanea associata a cancro della mammella e coinvolgimento dei linfonodi ascellari. L'obiettivo di questo studio è quello di stabilire retrospettivamente se la presenza di retrazione cutanea si associ ad un'alta incidenza di metastasi linfonodali.

### MATERIALI E METODI

Da Gennaio 2005 a Dicembre 2014 sono state sottoposte ad intervento chirurgico c/o l'UO di Chirurgia Generale Prof. Taffurelli del Policlinico Sant'Orsola Malpighi 2.007 pazienti con diagnosi di cancro invasivo della mammella. In 63/2007 è stata riscontrata retrazione cutanea (gruppo di studio), le restanti 1944 sono state utilizzate come gruppo di controllo. In entrambi i gruppi, sono state identificate le pazienti con coinvolgimento linfonodale ascellare preoperatorio (cN1), sottoposte direttamente a dissezione del cavo ascellare (ALND), e le pazienti con linfonodi clinicamente negativi (cN0), sottoposte a biopsia del linfonodo sentinella (LNSB). Di questo ultimo gruppo si è proceduto a valutare quante pazienti presentavano metastasi linfonodali sulla base dell'esame istologico intraoperatorio del LS (EII).

Si è proceduto infine a calcolare le dimensioni (pT) delle neoplasie del gruppo di studio.

### RISULTATI



### CONCLUSIONI

Lo studio condotto ha mostrato l'esistenza di una correlazione tra la presenza di fovea cutanea e coinvolgimento metastatico dei linfonodi ascellari indipendentemente dalla dimensione del tumore, evidenziando la presenza di metastasi ascellari nel 54% dei casi nel gruppo di studio vs il 29,6% dei casi del gruppo di controllo.