

Il valore predittivo positivo (PPV) nelle lesioni mammarie con potenziale maligno incerto (B3): il ruolo del team multidisciplinare e le implicazioni chirurgiche.

D.Di Simone, A.Pellegrini*, M. Serra*, D. Santini**, M. Taffurelli**

*Unità Operativa Chirurgia Generale e della Mammella Prof. Taffurelli, Policlinico Sant'Orsola Malpighi Bologna

**Unità semplice di patologia della Mammella e delle Ghiandole Endocrine, Policlinico Sant'Orsola Malpighi Bologna

OBIETTIVI

L'uso convenzionale delle needle core biopsy per le lesioni palpabili e della vacuum assisted needle core biopsy per le lesioni non palpabili ha aumentato significativamente il numero delle diagnosi preoperatorie, tuttavia il management per i pazienti con lesioni a potenziale maligno incerto (B3), rimane ancora oggi controverso. L'obiettivo del nostro studio è quello di valutare il valore predittivo positivo (PPV) delle lesioni B3 al fine di stabilire una corretta gestione multidisciplinare del trattamento terapeutico.

METODI

Abbiamo valutato in maniera retrospettiva tutti i pazienti sottoposti a needle core biopsy (NCB) o a vacuum-assisted core biopsy presso la Breast Unit del Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna da Gennaio 2005 al Febbraio 2016. Ogni caso in esame è stato discusso all'interno del team multidisciplinare (MDT) decidendo rispettivamente per un trattamento chirurgico o per il follow-up clinico strumentale.

RISULTATI

208 pazienti con lesioni mammarie a potenziale maligno incerto (B3) sono state incluse nello studio; l'AEDPT (proliferazione epiteliale atipica di tipo duttale) è stata la categoria più rappresentata. L'esame istologico post-operatorio delle 148 pazienti sottoposte ad intervento chirurgico ha mostrato 112 lesioni benigne e 36 lesioni maligne. Il valore predittivo positivo (PPV) nelle lesioni mammarie con potenziale maligno incerto sottoposto ad intervento chirurgico è stato del 24,3%, in accordo con i dati riportati in letteratura.

B3 subcategory	Patients (%)
AEDPT	144 (69.3%)
FEA	19 (9.1%)
LIN	14 (6.7%)
RS	6 (2.9%)
Other entities	25 (12%)

Valore predittivo positivo totale (PPV)

↓
24,3%

Subcategorie di B3

B3 Subtype	Total	Surgery	Benign	Malignant	PPV
AEDPT	144	104	76	28	26.9%
LIN	14	8	3	5	62.5%
FEA	19	10	9	1	10.1%
RS without atypia	6	6	5	1	16%
Other entities	25	20	19	1	5%
B3 that make surgery (total)	→ 148	112	36	→ 24,3%	

Report patologico e PPV totale e per ogni subcategoria di B3

CONCLUSIONI

Le lesioni mammarie a potenziale maligno incerto (B3) devono sempre essere valutate da un team multidisciplinare (MDT) al fine di prendere sempre la decisione più corretta fra chirurgia e follow up, in particolare per quelle pazienti in situazioni clinico/diagnostiche contrastanti. Altri studi saranno necessari per definire l'approccio terapeutico più adeguato.

Bibliografia:

Positive predictive value of breast lesions of uncertain malignant potential (B3): Can we identify high risk patients? The value of a multidisciplinary team and implications in the surgical treatment
Taffurelli M a, 1, Pellegrini A a, *, Ghignone F a, 1, Santini D b, 1, Zanotti S a, 1, Serra M. Surgical Oncology, April 2016