

Impactul variației temporale în administrarea ICG asupra identificării nodului axilar în timpul procedurilor de cartografiere inversă

Mirela Mariana Roman¹, Jean-Marie Nogaret¹, Isabelle Veys¹, Pauline Delrue¹, Christine Eddy¹, Clarence Karler⁴, Véronique Del Marmol², Pierre Bourgeois^{2,3,5}

¹Department of Mammo-Pelvic Surgery, Institute Jules Bordet, Université Libre de Bruxelles, Brussels, Belgium

²Service of Dermatology, Hospital Erasme, Université Libre de Bruxelles, Brussels, Belgium

³Services of Nuclear Medicine, Institute Jules Bordet and HIS-IZZ Hospitals, Université Libre de Bruxelles, Brussels, Belgium

⁴Department of Anesthesia-Algology, Hospital Moliere, Université Libre de Bruxelles, Brussels, Belgium

⁵Service of Vascular Surgery, HIS-IZZ Hospitals, Université Libre de Bruxelles, Brussels, Belgium

Rezumat

ICG împreună cu alți coloranți pot fi injectați pre și/sau per operator pentru a identifica ganglionii limfatici axilari (LN) care drenează cancerul de sân (ganglionul SLN) și/sau al brațului homolateral (ganglionii brațului).

Obiectivul: evaluarea impactului acestei variații temporale asupra identificării acestor ganglioni ai brațului.

Materiale și Metode: O sută nouă femei, care au fost programate să beneficieze de lumpectomie cu limfadenectomie selectivă (SLN) sau fie lumpectomie, fie mastectomie cu disecție completă a ganglionilor limfatici axilari (CALND) pentru un cancer dovedit histologic, au primit cu o zi înainte de intervenția chirurgicală o injecție subcutanată de ICG în primul spațiu interdigital al mâinii homolaterale (subgrup pre-op (SLN=28 și CALND=15), sau în aceeași zi cu intervenția chirurgicală (subgrup per-op (SLN=26 și CALND= 20). Caracteristicile fluorescente al ganglionului SLN și/sau al ganglionilor limfatici axilari au fost analizate și comparate între cele două subgrupuri.

Resultate: Caracteristicile de bază nu au fost semnificativ diferite între subgrupurile pre și per op. Procentul de pacienți cu SLN fluorescent (28%), procentul de pacienți cu ganglioni limfatici axilari fluorescent în CALND (74.5%) sau procentul de ganglioni limfatici fluorescent în CALND (38.5%) nu a fost de asemenea semnificativ.

Concluzie: Injectarea ICG în primul spațiu interdigital al mâinii homolaterale efectuată cu o zi înainte de operație sau în aceeași zi cu operația nu are nicio influență semnificativă în studiul nostru la detectarea ganglionilor axilari limfatici ai brațului. Timpul injecției ICG este o variabilă independentă fără efect pe rezultate; acest lucru permite ca injecția să fie efectuată fie cu o zi înainte de operație, fie în aceeași zi cu chirurgia.

Cuvinte cheie: ICG, timp, ganglioni, cancer, sân