

CONDIȚIILE "CHIRURGIEI CONSERVATOARE" ÎN CANCERUL DE SÂN

S. Bologa, E. Neagoe, Fl. Nicula, D. Eniu

Institutul Oncologic "Prof. dr. I. Chiricuță" Cluj-Napoca

În timp, rezultatele extirpării sectorale a cancerului mamar cu evidare axilară și iradiere mamară postoperatorie sunt superpozabile cu cele obținute prin mastectomie radicală Halsted, sau mastectomie radicală modificată (Patey sau Madden). Rezultatele estetice și funcționale ale intervenției conservatoare de organ sunt însă mult superioare. În experiența noastră sunt înregistrate un număr de 204 cazuri cancer de mamar operate conservativ, ceea ce reprezintă 10,4% dintr-un total de 1963 cancer de sân operate.

Rezultatele obținute: a) Din punct de vedere oncologic recurența locală a bolii a fost întâlnită de 6 ori (3%); b) Cele mai bune rezultate estetice și funcționale s-au obținut atunci când evidarea axilei a cuprins doar nivelele I și II, iar radioterapia postoperatorie a fost în doză de 50 Gy centrată doar pe sân, evitând axila; c) Ori de câte ori rezecția tumorii s-a făcut prin cadranectomie, rezultatele estetice au fost mai slabe, mai ales pe sânii mici; d) Incizia unică pentru extirparea tumorii din cadrantul supero-extern, situată însă mai central și pentru evidarea axilei, dă rezultate estetice mult inferioare prin crearea unui fund de sac mamar unde se poate acumula limfa scursă din axilă și suprainfecția supraadăugată adesea acesteia.

Condițiile operației sunt definite de câțiva parametri: a) Tumori de dimensiuni sub 4 cm diametru; b) Axila clinic neinvadată; c) Absența puseului evolutiv acut; d) Posibilitatea unui control periodic la 2-3 luni interval timp de mai mulți ani; e) Pot fi abordate de această manieră și tumorile cadranelor interne și din vecinătatea șantului submamar dacă axila nu este clinic invadată; f) Posibilitatea efectuării de secțiuni microscopice extemporanee din cele 4 puncte cardinale din țesutul restant după extirparea tumorii cu o margine de țesut aparent sănătos de 2 cm grosime în jur; g) Posibilitatea efectuării unui tratament adjuvant radiant centrat pe sân și eventual a unei chimioterapii adjuvante dictată de rezultatul histopatologic al piesei extirpate.

În caz de remanență tumorală se face recuperarea marginilor în țesutul restant, sau mastectomia radicală. Reexcizia după aceleași principii se aplică și recurențelor locale, sau mastectomia radicală.