

# BIÓPSIA DO LINFONODO SENTINELA – QUANDO DEIXAREMOS DE REALIZA-LA

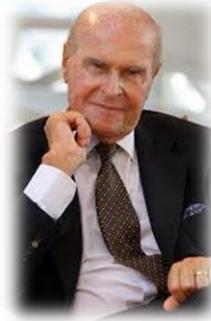
RODRIGO GREGÓRIO BRANDÃO

2015

# HISTÓRICO



PATEY



VERONESI



GIULIANO



MADDEN



HALSTED



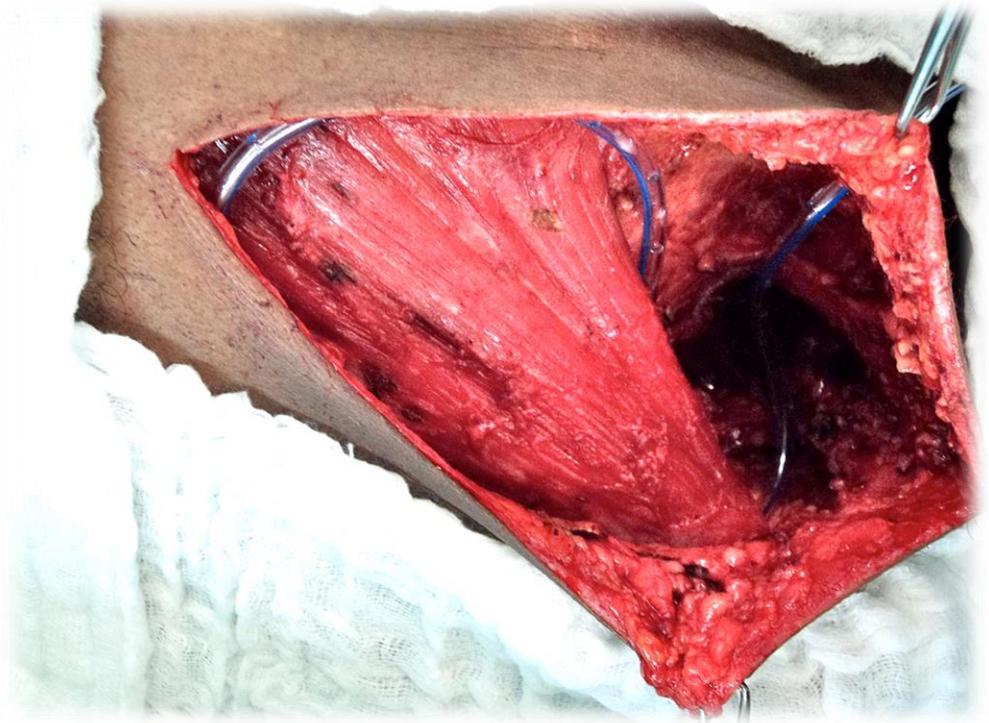
# BIÓPSIA DO LINFONODO SENTINELA

- Identificação 98%
- VPP ~ 100%
- VPN 96 – 98%
- Falso Negativo 5%



# ESVAZIAMENTO AXILAR

- Controle Local
- Estadiamento Axilar
- Melhora SLD
- Morbidades



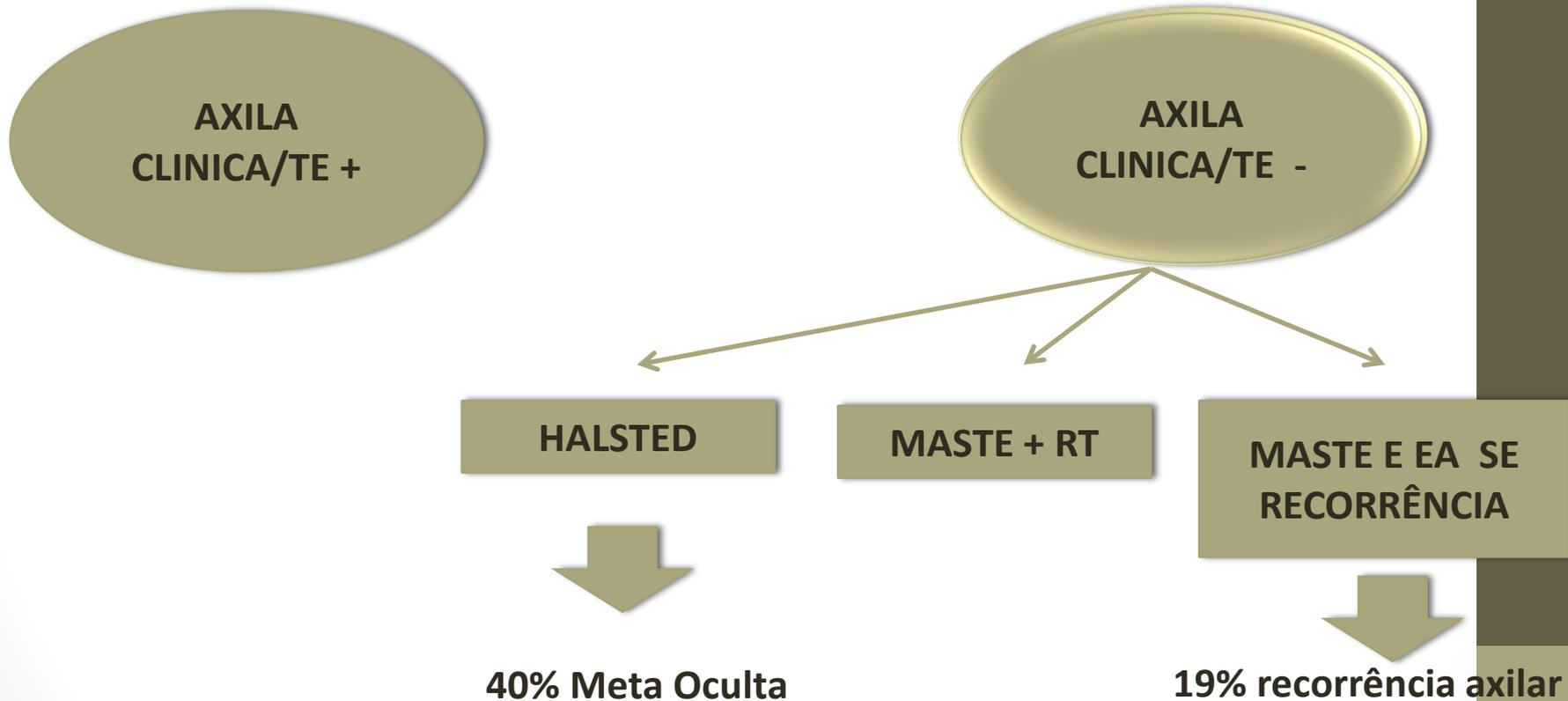
# ESVAZIAMENTO AXILAR – EFEITOS INDESEJADOS

- Complicações cirúrgicas imediatas  
(hematoma, dor, seroma, infecção, parestesia)
- Linfedema
- Lesão neural
- Limitação de movimentos



# AVALIAÇÃO AXILAR - EVOLUÇÃO

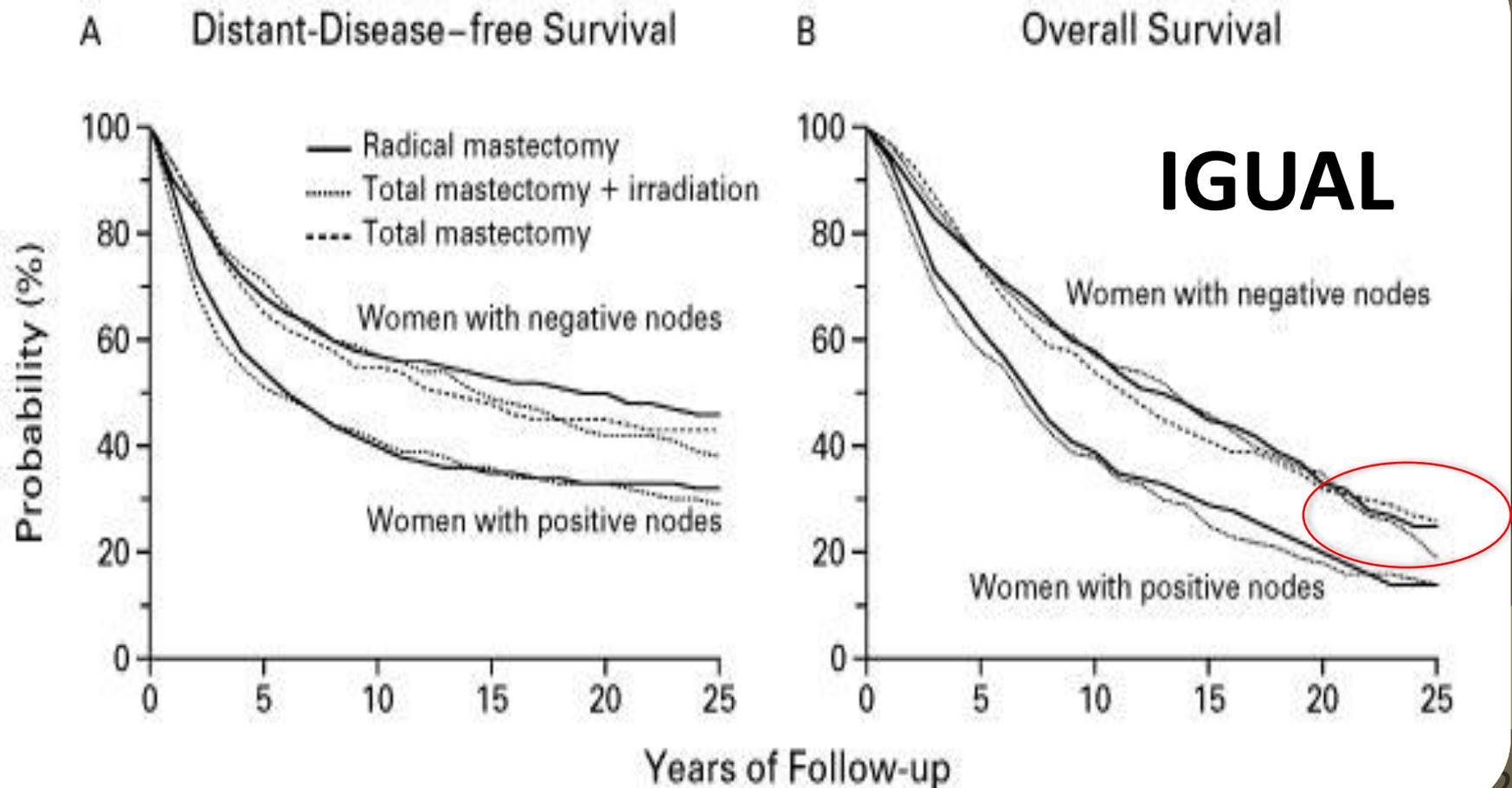
- NSABP – B04 1756 MULHERES



Fisher B, 1977.

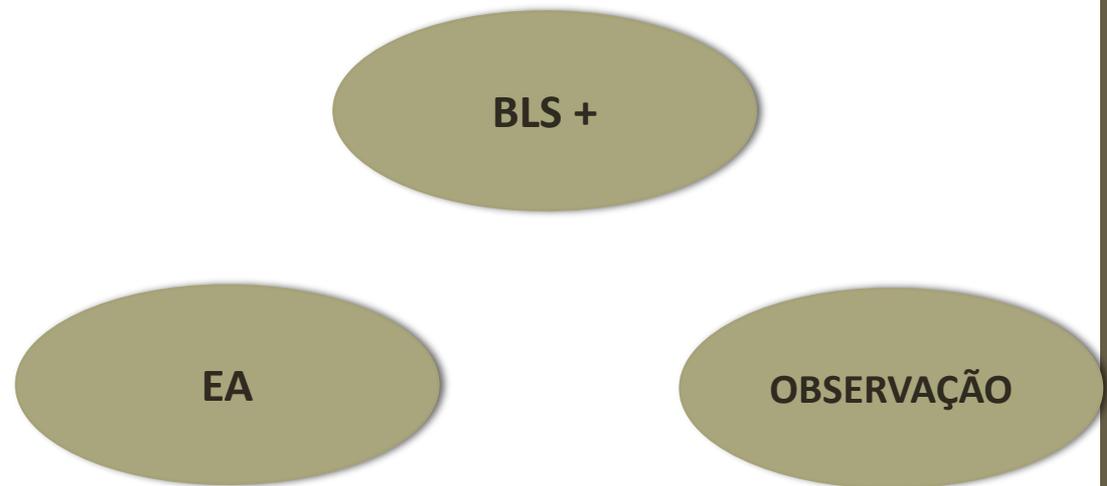
# AVALIAÇÃO AXILAR - EVOLUÇÃO

NSABP-04



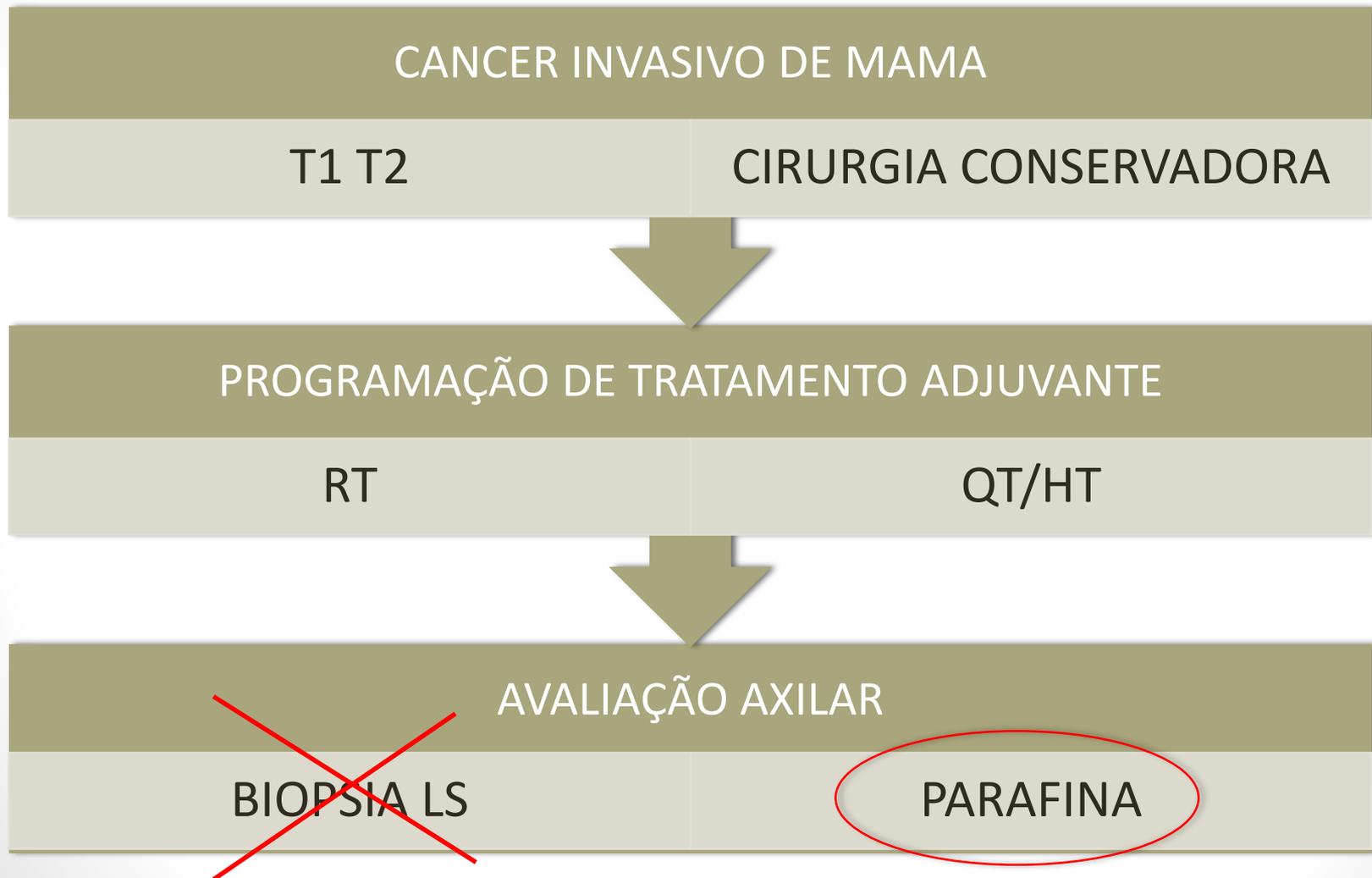
# AVALIAÇÃO AXILAR - EVOLUÇÃO

- Z0011 891 MULHERES



Sobrevida Global (5a)	91,8%	92,5%
Sobrevida Livre de Recorrência	83,5%	82,2%
Recorrência Locoregional	3,6%	2,6%

# AVALIAÇÃO AXILAR - EVOLUÇÃO



# AVALIAÇÃO AXILAR - EVOLUÇÃO

ESTADIAMENTO AXILAR “INCOMPLETO” (APENAS COM A BLS)  
PODERIA ALTERAR A INDICAÇÃO DO TRATAMENTO ADJUVANTE?

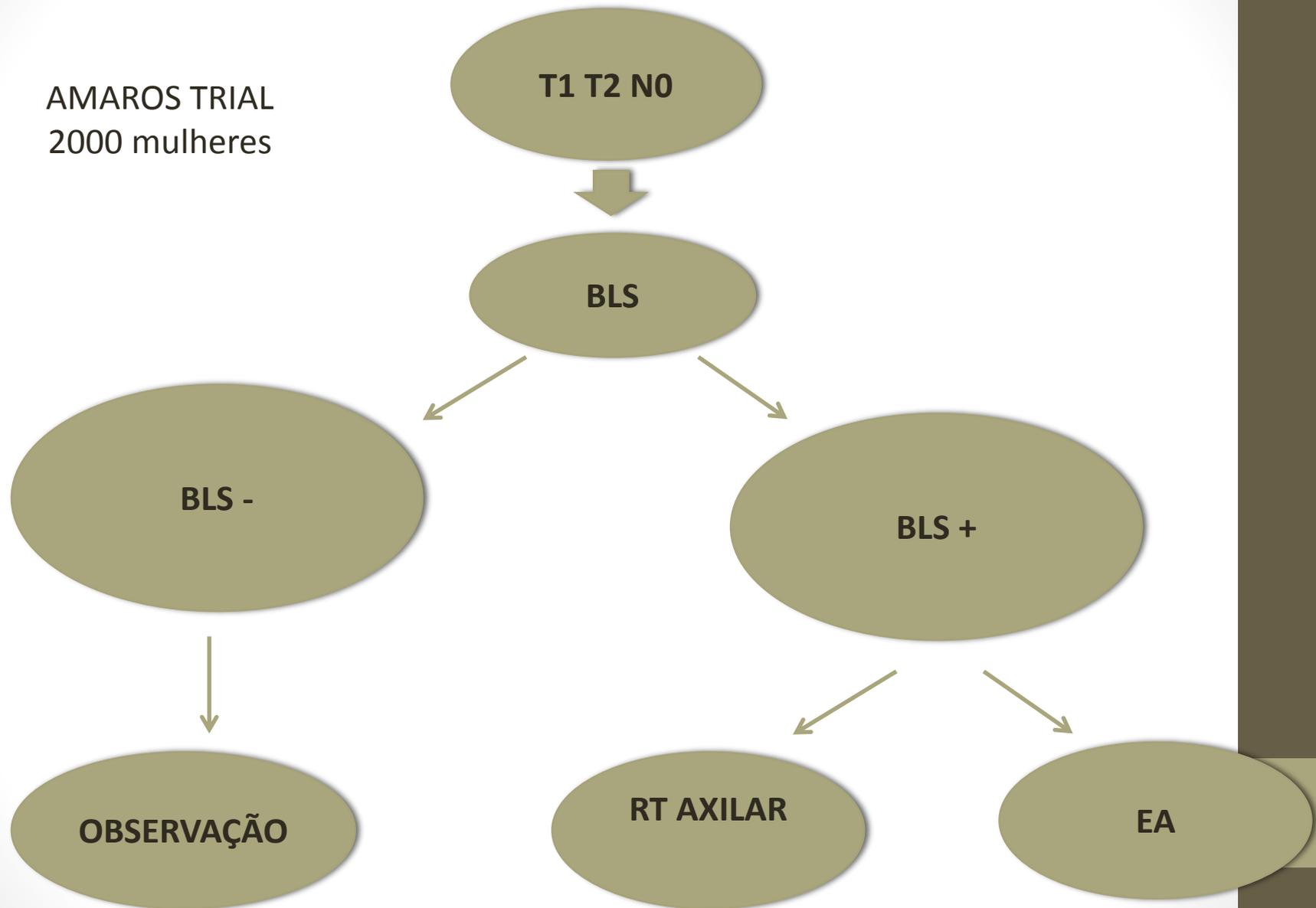


# Role of Axillary Clearance After a Tumor-Positive Sentinel Node in the Administration of Adjuvant Therapy in Early Breast Cancer

*Marieke E. Straver, Philip Meijnen, Geertjan van Tienhoven, Cornelis J.H. van de Velde, Robert E. Mansel, Jan Bogaerts, Gaston Demonty, Nicole Duez, Luigi Cataliotti, Jean Klinkenbijn, Helen A. Westenberg, Huub van der Mijle, Coen Hurkmans, and Emiel J.T. Rutgers*

# BIOPSIA DO LINFONODO SENTINELA – QUANDO DEIXAREMOS DE REALIZA-LA?

AMAROS TRIAL  
2000 mulheres



## BIOPSIA DO LINFONODO SENTINELA – QUANDO DEIXAREMOS DE REALIZA-LA?

**RT AXILAR**

**EA**

NÃO HOUE DIFERENÇA NO TRATAMENTO ADJUVANTE ENTRE  
OS DOIS BRAÇOS DO ESTUDO



NA PRÁTICA CLÍNICA O NÚMERO DE LINFONODOS  
COMPROMETIDOS NÃO PARECE AFETAR A DECISÃO DA QT

## BIOPSIA DO LINFONODO SENTINELA – QUANDO DEIXAREMOS DE REALIZA-LA?

- Eficácia da RT no tratamento da axila casos T1/2 N0 –  
aguarda resultados definitivos do AMAROS TRIAL

- Em quais situações podemos abrir mão da BLS?

- Quais são as evidências disponíveis até o momento?

## BIOPSIA DO LINFONODO SENTINELA – QUANDO DEIXAREMOS DE REALIZA-LA?

- Paciente idosa
- T1N0
- Luminal A
- Comorbidades +



Ann Surg Oncol (2011) 18:125–133

DOI 10.1245/s10434-010-1217-7

Annals of

**SURGICAL ONCOLOGY**

OFFICIAL JOURNAL OF THE SOCIETY OF SURGICAL ONCOLOGY

ORIGINAL ARTICLE – BREAST ONCOLOGY

## **Axillary Dissection Versus No Axillary Dissection in Elderly Patients with Breast Cancer and No Palpable Axillary Nodes: Results After 15 Years of Follow-Up**

**Gabriele Martelli, MD<sup>1</sup>, Rosalba Miceli, PhD<sup>2</sup>, Maria Grazia Daidone, PhD<sup>3</sup>, Gaetano Vetrella, MD<sup>4</sup>, Anna Maria Cerrotta, MD<sup>5</sup>, Domenico Piromalli, MD<sup>1</sup>, and Roberto Agresti, MD<sup>1</sup>**

# IDOSA: ESVAZIAMENTO AXILAR X OBSERVAÇÃO

- Retrospectivo; 1987 a 1992
- 1451 pacientes  $\geq 70$  anos (N0)
  - **Excluídas**: Câncer de mama bilateral, metástases, outra doença maligna, margens comprometidas na cirurgia, pacientes submetidas a mastectomia
- 671 pacientes incluídas no trabalho
  - 172 pacientes submetidas ao esvaziamento axilar
  - 499 sem abordagem axilar

# IDOSA: ESVAZIAMENTO AXILAR X OBSERVAÇÃO

- 229 pacientes submetidas a radioterapia da mama
- Tamoxifeno 20mg/dia para **todas** as pacientes
- Opção por esvaziamento e/ou radioterapia coube ao paciente e médico assistente

# IDOSA: ESVAZIAMENTO AXILAR X OBSERVAÇÃO

## Seguimento

- Exame físico
  - 6/6 meses por 5 anos
  - Anual após 5 anos
- Mamografia e Rx tórax anual
- Cintilografia óssea a cada 2 anos

# IDOSA: ESVAZIAMENTO AXILAR X OBSERVAÇÃO

## Seguimento médio

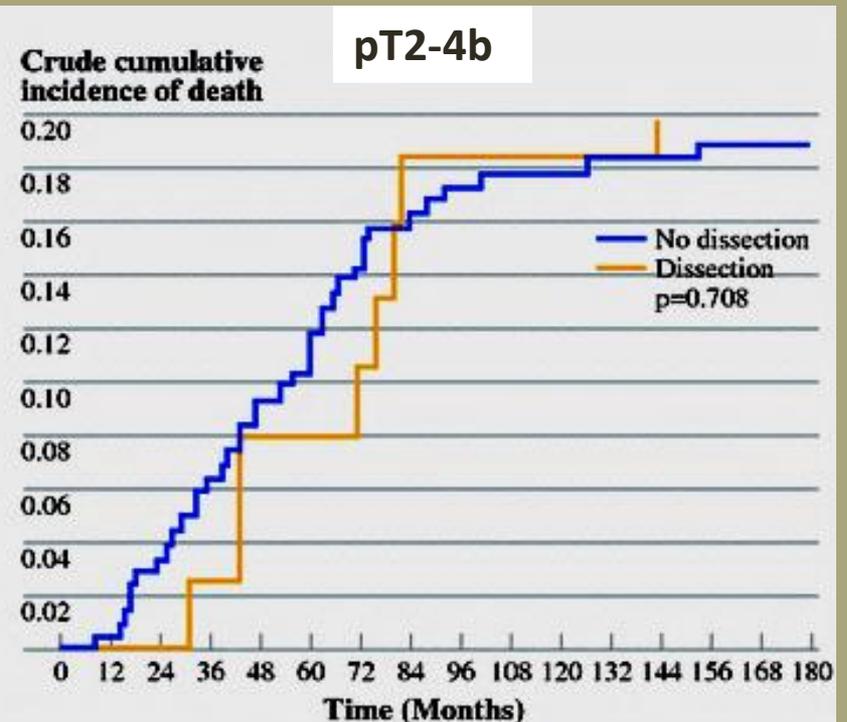
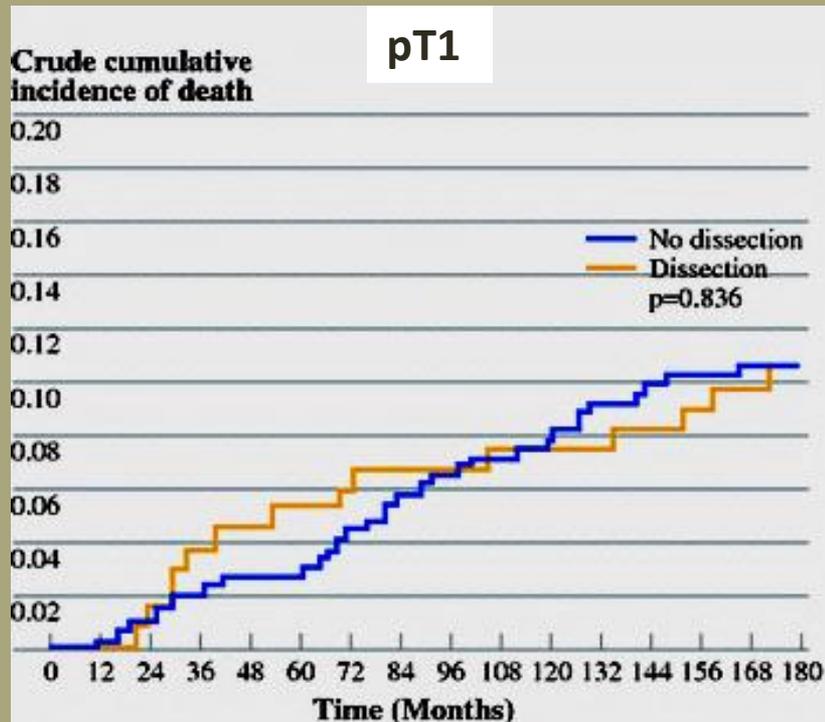
- 180 meses para o grupo sem esvaziamento
- 196 meses para o grupo com esvaziamento

## Objetivos

- Mortalidade por câncer de mama
- Recorrência locorregional
- Recorrência sistêmica

# IDOSA: ESVAZIAMENTO AXILAR X OBSERVAÇÃO

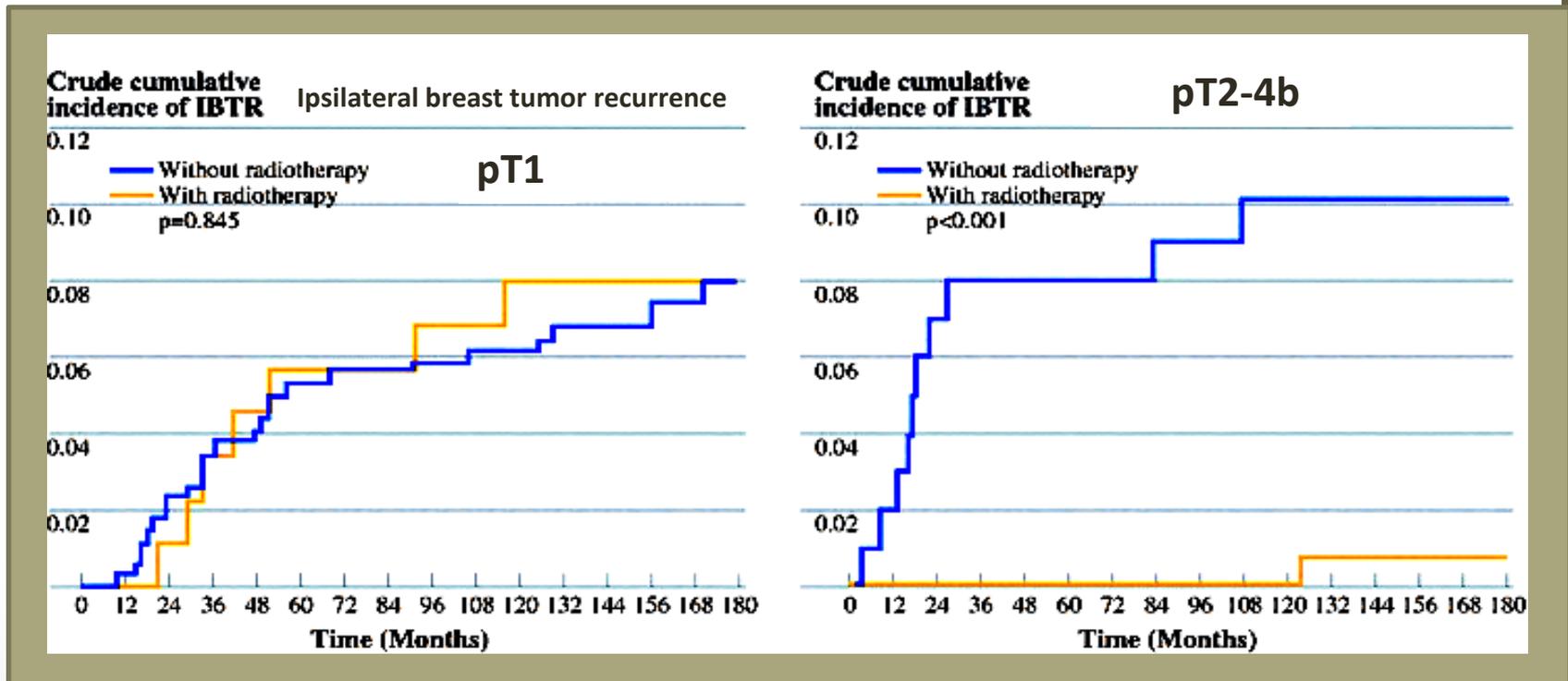
**MORTE:** 15 anos de seguimento



Axillary dissection versus no axillary dissection in elderly patients with breast cancer and no palpable axillary nodes: results after 15 years of follow-up. Martelli G et al. Ann Surg Oncol. 2011;18(1):125-33

# IDOSA: ESVAZIAMENTO AXILAR X OBSERVAÇÃO

RECORRÊNCIA: 15 anos de seguimento



Axillary dissection versus no axillary dissection in elderly patients with breast cancer and no palpable axillary nodes: results after 15 years of follow-up. Martelli G et al. Ann Surg Oncol. 2011;18(1):125-33

# IDOSA: ESVAZIAMENTO AXILAR X OBSERVAÇÃO

## CONCLUSÕES

- Mortalidade similar entre pacientes que foram submetidas ou não ao esvaziamento axilar
- Incidência cumulativa de doença axilar foi baixa no grupo pT1 (3,7%)
- Esvaziamento axilar apenas para doença axilar clínica
- Biópsia do linfonodo sentinela poderia ser omitida

Annals of

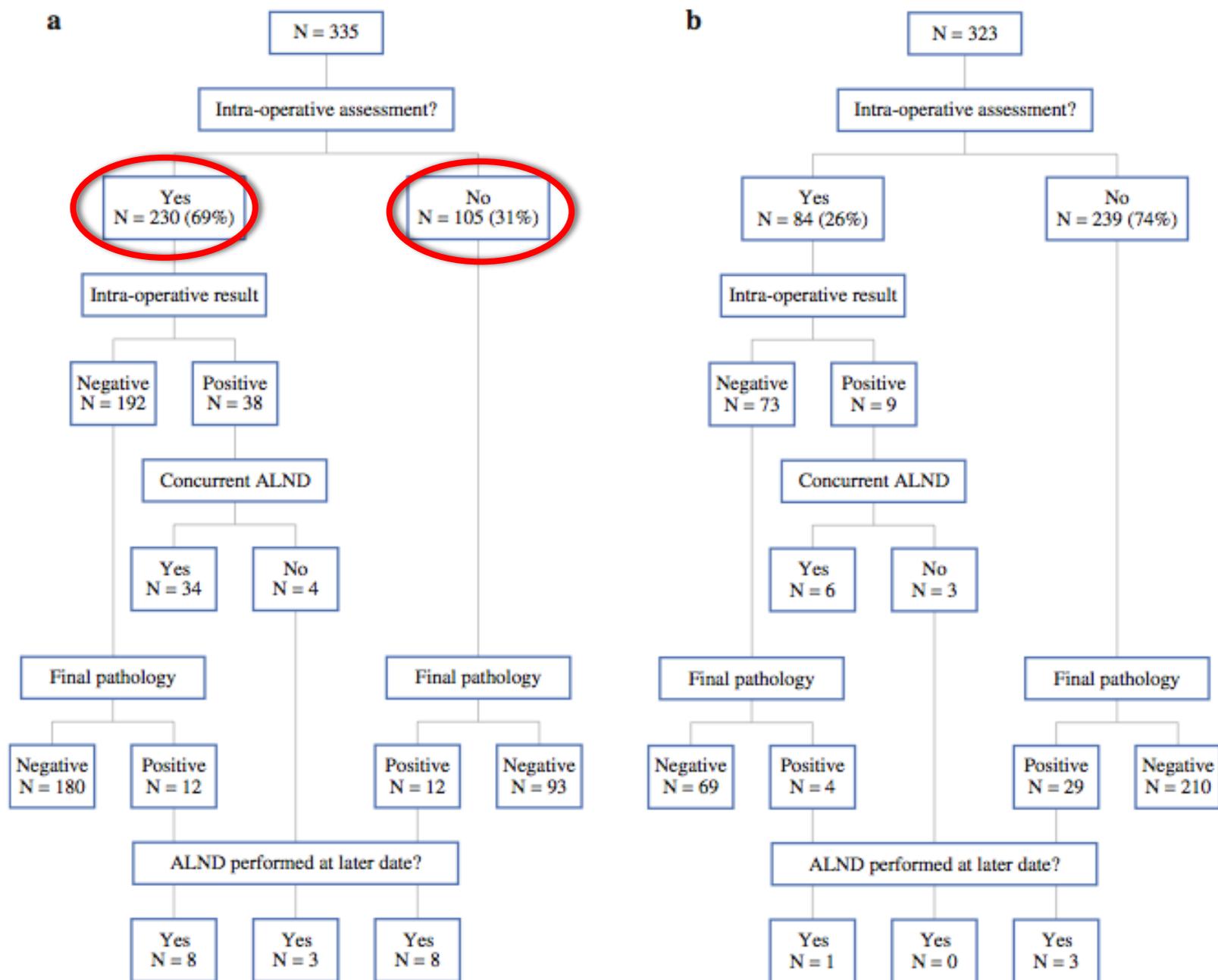
---

**SURGICAL ONCOLOGY**

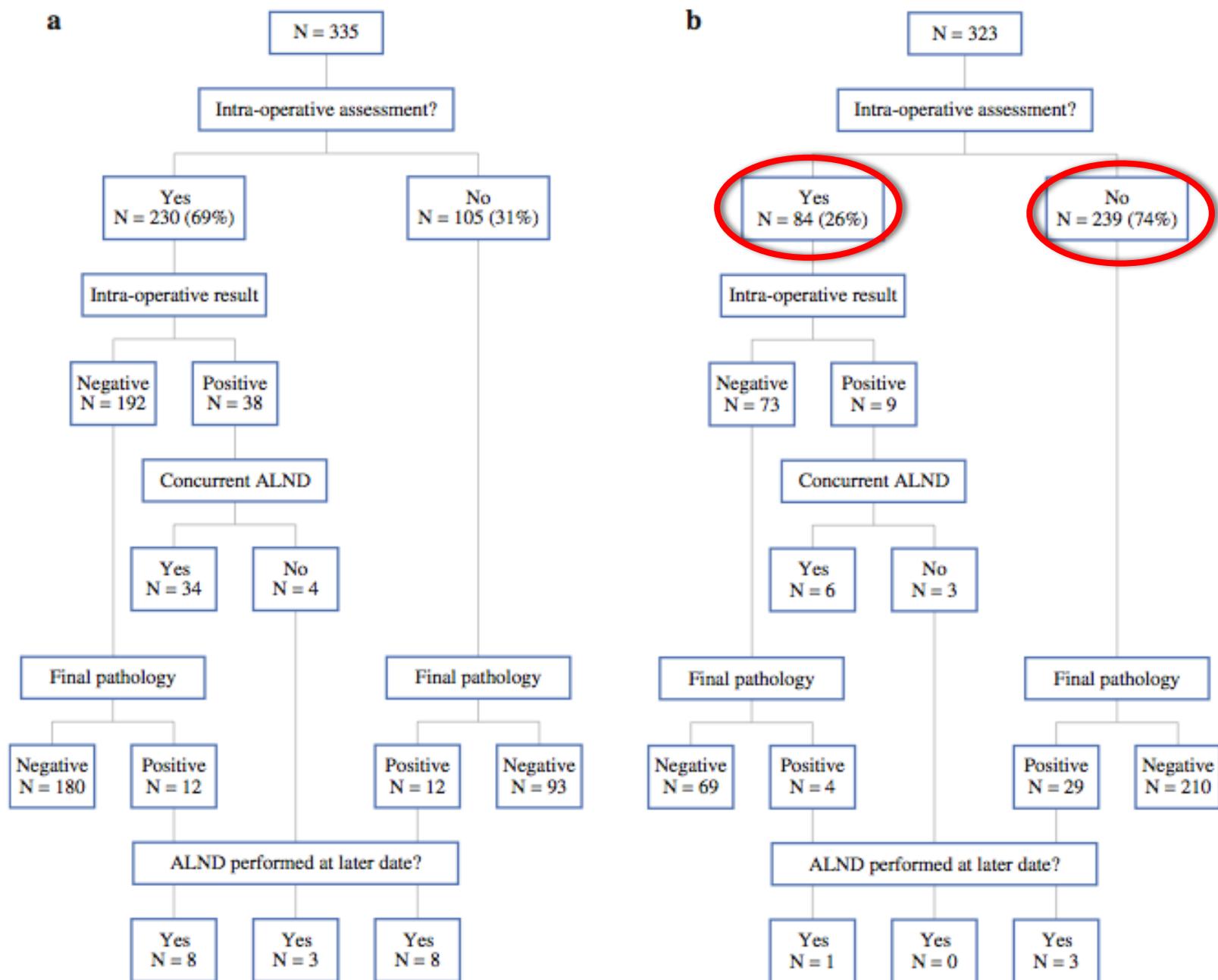
OFFICIAL JOURNAL OF THE SOCIETY OF SURGICAL ONCOLOGY

## **American College of Surgeons Oncology Group (ACOSOG) Z0011: Impact on Surgeon Practice Patterns**

**Abigail S. Caudle, MD<sup>1</sup>, Kelly K. Hunt, MD<sup>1</sup>, Susan L. Tucker, PhD<sup>2</sup>, Karen Hoffman, MD<sup>3</sup>,  
Sarah M. Gainer, MD<sup>1</sup>, Anthony Lucci, MD<sup>1</sup>, Henry M. Kuerer, MD<sup>1</sup>, Funda Meric-Bernstam, MD<sup>1</sup>,  
Ruchita Shah, BS<sup>1</sup>, Gildy V. Babiera, MD<sup>1</sup>, Aysegul A. Sahin, MD<sup>4</sup>, and Elizabeth A. Mittendorf, MD<sup>1</sup>**



**FIG. 1** **a** Intraoperative decisions in pre-Z0011 cohort. **b** Intraoperative decisions in post-Z0011 cohort

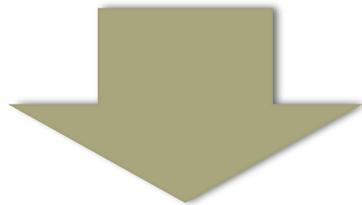


**FIG. 1 a** Intraoperative decisions in pre-Z0011 cohort. **b** Intraoperative decisions in post-Z0011 cohort

# BIÓPSIA DO LINFONODO SENTINELA

- VALOR PREDITIVO
- NAO AFETA CONTROLE LOCAL
- NÃO AFETA A SG

CONTROLE  
LOCOREGIONAL



QT/HT e RT



# BIÓPSIA DO LINFONODO SENTINELA

QUANDO DEIXAR DE  
REALIZA-LA ?

