

CONFRONTO TRA LE BREAST UNITS DELLA RETE SENOLOGICA TOSCANA

12 febbraio 2021

OGGI SI PARLA DI: TRATTAMENTO DELL'ASCELLA NELL'EARLY BREAST CANCER

responsabile scientifico: Matteo **GHILLI**



e con il
patrocinio di:

Università di Pisa
SenoNetwork
Anisc
Ars

Il trattamento dell'ascella ha rappresentato per anni una tappa fondamentale nella cura del carcinoma della mammella ed era identificato, fino alla metà degli anni '90, con la dissezione ascellare radicale che rivestiva fondamentalmente un ruolo stadiativo: il risultato dell'esame istologico dei linfonodi diveniva il parametro fondamentale per la programmazione delle terapie adiuvanti.

Il rapido sviluppo della biopsia del linfonodo sentinella, la sua affermazione e la verifica della sua accuratezza diagnostica ha rivoluzionato, agli inizi degli anni 2000, il comportamento chirurgico divenendo il "gold standard" nella maggioranza delle neoplasie precoci con linfonodi ascellari clinicamente negativi, con forte riduzione della morbidità della chirurgia.

Anche la via via più accurata conoscenza dei parametri biologici e del loro valore prognostico-predittivo ha fatto sì che lo stato linfonodale ascellare divenisse non più l'unico o il principale parametro della programmazione terapeutica postchirurgica, ma uno dei fattori di un complesso mosaico di dati che il team multidisciplinare, coinvolto nel percorso di cura di ogni singola paziente, deve considerare.

Rimaneva un dato inequivocabile: circa la metà delle pazienti con LS macrometastatico e molte di più con micrometastasi sottoposte a dissezione non presentavano altri linfonodi (linfonodi non sentinella) positivi. Un altro dato importante era il numero estremamente basso di recidive ascellari nelle pazienti con LS negativo (<1%) dove gli studi di validazione avevano rilevato un tasso di falsi negativi nell'ordine del 5-6%.

La comunità scientifica internazionale si è quindi attivata per valutare l'impatto prognostico (disease free survival, overall survival), in casi selezionati, della non-dissezione anche quando il sentinella risultasse macro o micrometastatico.

Lo studio Z0011, con un follow-up ormai di 12 anni, ha ribadito la non necessità della dissezione ascellare nelle pazienti operate di chirurgia conservativa, con linfonodi clinicamente ed ecograficamente negativi, sottoposte poi a irradiazione totale della mammella. Lo studio italiano SINODAR ONE ha concluso l'arruolamento nell'Aprile 2020. I primi risultati con un follow-up medio di 3 anni sono molto incoraggianti.

Nell'ottica di definire il migliore trattamento personalizzato per le pazienti affette da carcinoma della mammella, questo convegno, che si terrà in modalità webinar, cercherà di definire un comportamento comune e condiviso fra le Breast Units della Rete Senologica Toscana.

14
00

Manuela **RONCELLA** apertura dei lavori

14
15

Grazia **LUCHINI** saluti delle Autorità
Gianni **AMUNNI**

14
45

Fabrizio **GEMMI** moderatore

Luigi **CATALIOTTI** importanza della rete Senonetwork e del confronto tra i centri di senologia

15
00

Corrado **TINTERI** Risultati preliminari del trial SINODAR ONE

15
15

Donatella **SANTINI** Benchmarking e Benchlearning: confronto su metodi e risultati

15
30

Mario **TAFFURELLI** L'esperienza dei nostri vicini: Le Breast Units dell'Emilia-Romagna nel trattamento dell'ascella cNO, chirurgia conservativa, con linfonodo sentinella (1-2) macrometastatico: cosa fare?

I 14 CENTRI SENOLOGICI DELLA TOSCANA RISPONDONO

Laura **BIGANZOLI** **AREA VASTA**
Francesca **MARTELLA** **CENTRO**
Catia **ANGIOLINI** moderatori

Lorenzo **ORZALES** Breast Unit
Icro **MEATTINI** AOU Careggi
Lorenzo **GALLI** Firenze SMA
Lisa **PAOLETTI**

Alessandro **BATTAGLIA** Prato
Caterina **POLLI**

Maria **SCIAMANNINI** Pistoia
Enola Maria **VEZZANI**

Claudio **CAPONI** Empoli
Maurizio **PERTICI**

Carmelo **BENGALA** **AREA VASTA**
Simonetta **MAGNANINI** **SUD-EST**
Angelo **MARTIGNETTI** moderatori

Andrea **BERNINI** Breast Unit
Monica **CROCIANI** AOUS
Maria G. **PIERACCINI** Grosseto
Francesca **ROSSI**
Tommaso **AMATO** Arezzo
Simona **BORGHESI**

Luigi **COLTELLI** **AREA VASTA**
Andrea **MICHELOTTI** **NORD-OVEST**
Sara **DONATI** moderatori

Matteo **GHILLI** Breast Unit
Stefano **SPAGNESI** AOUP
Leonardo **BARELLINI** Livorno
Luciana **LASTRUCCI**

Gina **TASSINARI** Massa
Angiolo **TAGLIAGAMBE**

Duilio **FRANCESCONI** Versilia
Marcello **MIGNOGNA**

Aroldo **MARCONI** Lucca
Marcello **MIGNOGNA**

Laura **ROVEDA** Pontedera
Marcello **MIGNOGNA**

18
30

Ilaria **PAZZAGLI** chiusura
Giovanni **ANGIOLUCCI** dei lavori

Antonio G. **NACCARATO**
Gianpiero **MANCA**
Andrea **FONTANA**

19
00

conclusione



Pablo Picasso, Les Femmes d'Alger (O version O), 1907, olio su tela, 243,9 x 233,7 cm. New York, Museum of Modern Art (MoMA)