

LINFECTOMIE

P. Covarelli

Nei pazienti con melanoma al III stadio, quindi con metastasi linfonodali locoregionali e/o metastasi in transit, ad oggi nessun trattamento può ottenere risultati migliori della chirurgia, o anche solo sovrapponibili ad essa, sia in termini di guarigione che di sopravvivenza libera da malattia.

La chirurgia del melanoma con metastasi linfonodali locoregionali prevede ampie e standardizzate dissezioni linfonodali; in particolare vengono chiamate linfectomie di completamento (CLND) quelle che seguono ad una biopsia del linfonodo sentinella con esito positivo, e linfectomie terapeutiche (TLND) quelle eseguite in presenza di malattia evidente.

Le linfectomie che più comunemente sono eseguite sono gli svuotamenti latero-cervicali, ascellari, inguino-iliaco-otturatori, epitrocleari e combinati; di tali interventi vengono illustrate nella presentazione sequenze filmate ed immagini.

In presenza di metastasi in transit, fatti salvi i rari casi in cui una escissione completa sia proponibile, la elettrochemioterapia e la perfusione isolata di arto sono ad oggi le metodiche che vantano il maggiore consenso ed impiego.