

AXILA APÓS NEOADJUVÂNCIA

Daniel Meirelles Barbalho

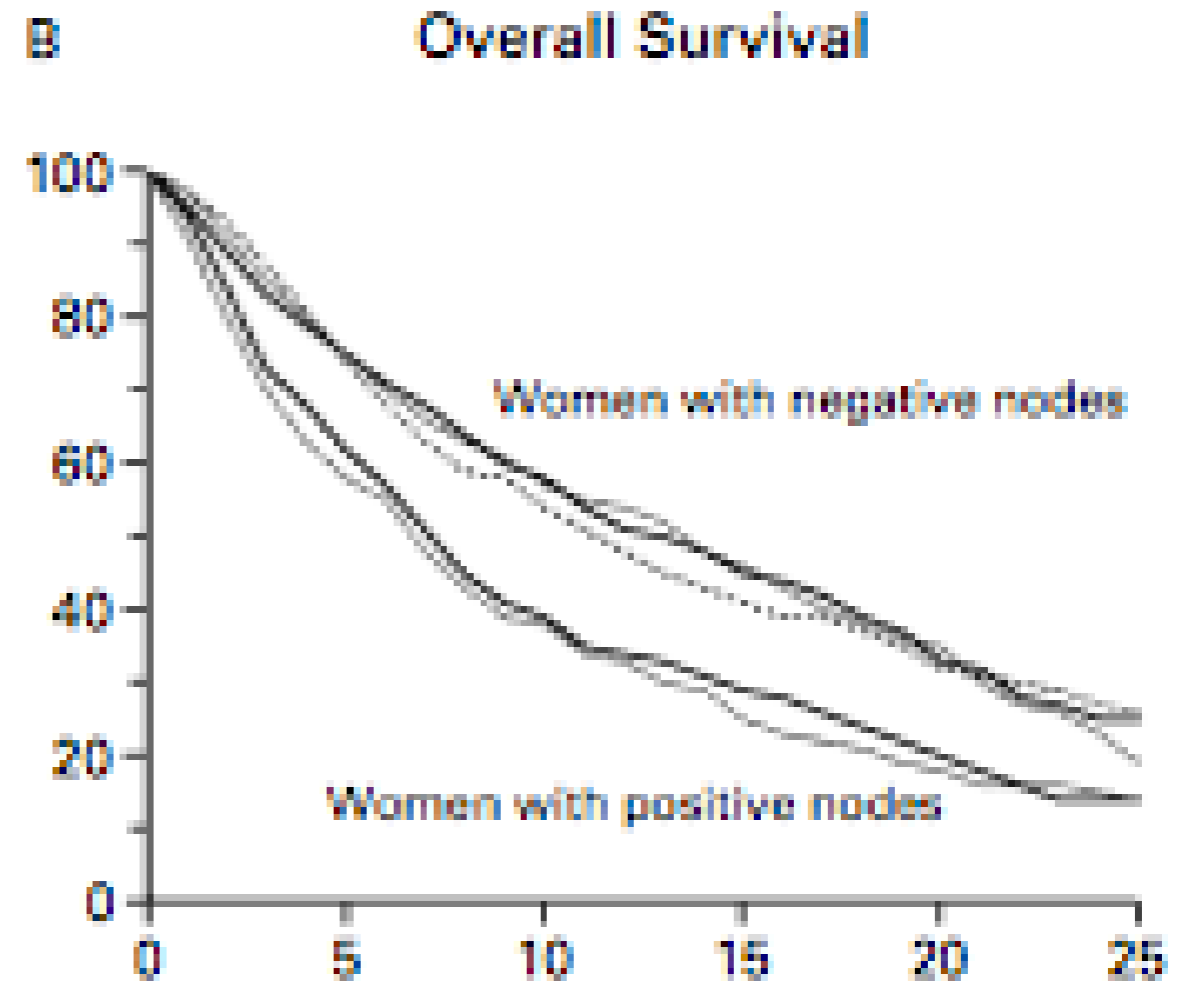


NSABP B-04

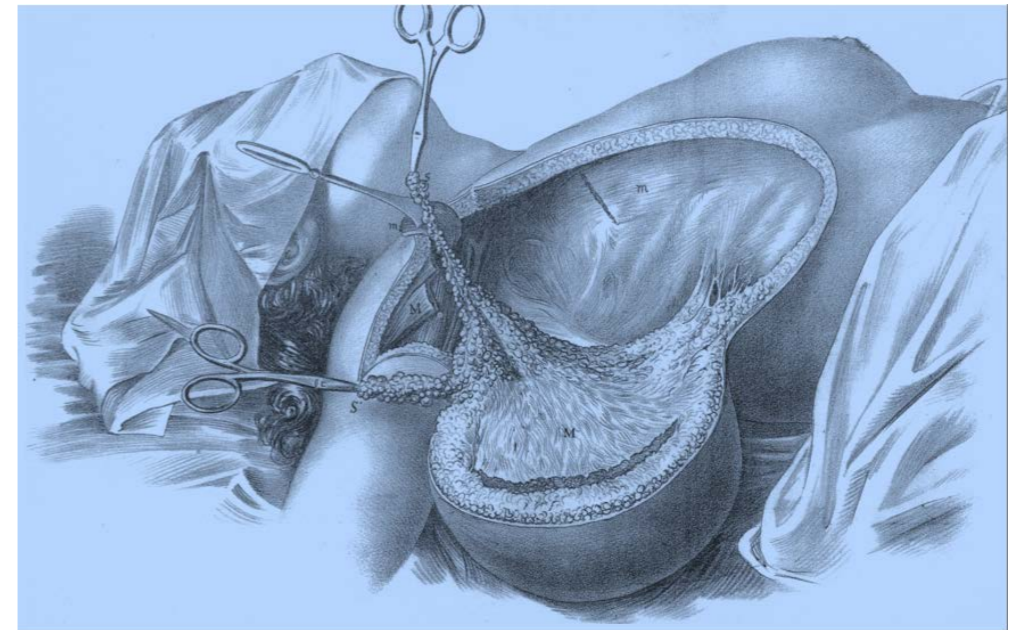
T 3,3 +/- 2,0cm N0 Seguimento 25a	N	Recorrência Regional
MRM	362	1,4%
Mastectomia + Radioterapia	352	3,1%
Mastectomia	365	18,6%

NSABP B-04, AXILA NÃO TRATADA

Recorrência Regional	18,6% 68/365
2 anos	75% 51/68
5 anos	89,7% 61/68
10 anos	98,5% 67/68
25 anos	100% 68/68



LINFEDEMA



SENTINELA SEM NEOADJUVÂNCIA

	N	Seguimento	Falso negativo	Recorrência SentxAxila
Veronesi	516	7,9a	6,7%	0,7% x 0,7%
NSABP B-32	5.611	7,9a	9,8%	0,7% x 0,4%
Canavese	225	15a	8,9%	0% x 1,7%
Sentinella/GI VOM	697	4,6a	16,7%	1,1% x 0%

40% DAS AXILAS
NEGATIVAM
COM QT NEO

SENTINELA APÓS NEGATIVAÇÃO DA AXILA POR NEOADJUVÂNCIA

	N	População	Falso negativo
Z1071	649	pN+ 26% T3 3% T4	12,6% com 2LN
Sentina	592	cN+ 8% T3	14,2%
FNAC	153	pN+, IHQ 40% T3	IHQ - 13,3% IHQ + 8,4%

ESTRATÉGIAS PARA DIMINUIR FALSO NEGATIVO

- Retirar pelo menos 3 linfonodos
- Usar técnica combinada (tecnécio e azul)
- Usar IHQ
- Clipar o linfonodo
 - Carvão
 - Semente de iodo

NÚMERO DE LINDONODOS

Número de sentinelas	Z1071 N 310	Sentina N 226	FNAC N 83	B-32 N 766
1		24,3%	18,2%	17,7%
2	21,1%	18,5%	4,9%	10,0%
3	9,1%	7,3%		6,9%
4		0%		5,5%
5		6,1%		1,0%

NEGATIVAÇÃO AXILA SEGUNDO SUBTIPOS

	Mamtani SNB	Boughey Axila
RE + / Her2 -	21% 15/73	21,1% 67/317
RE - / Her2 -	47% 26/55	49,4% 84/170
RE + / Her2 +	70% 26/37	64,7% 134/207
RE - / Her2 +	97% 29/30	

NEGATIVAÇÃO AXILA LUMINAIS SNB

Histologia	Grau Histológico	Grau Nuclear	Receptor de Progesterona
Lobular 07% 4/55	Bem 08% 10/130	Baixo 05% 7/136	Positivo 11% 25/219
Ductal 16% 40/245	Pouco 21% 32/156	Alto 26% 24/92	Negativo 22% 17/78

FALSO NEGATIVO POR SUBTIPO

	FNR
RE + / Her2 -	42,1% 8/19
RE - / Her2 -	10,5% 2/19
RE + / Her2 +	16,7% 2/12
RE - / Her2 +	3,2% 1/31

TÉCNICA COMBINADA (TECNÉCIO E AZUL)

➤ Taxa de identificação do Z1071

	Taxa Identificação
Azul	78,6%
Tecnécio	91,4%
Combinada	93,8%

TÉCNICA COMBINADA (TECNÉCIO E AZUL), FALSO NEGATIVO

	Z1071 N 310 Single x Dual	Sentina N 64	FNAC N 83
Tecnécio	20,3%	16,0%	16,0%
Combinada	10,8%	8,6%	5,2%

IHQ

FNAC	Falso negativo
HE	13,3%
i+	8,4%

CLIP, CARVÃO, IODO

- Z1071
 - 141 clips confirmados na peça
 - 75,9% (107/141) dos clips estavam no sentinela
 - FN 6,8%

- MDAnderson

Ann Surg. 2016 Apr;263(4):802-7.

- 134 SNB após clip
- 77% (103/134) dos clips estavam no sentinela
 - Redução FN 10,1% para 2,0%

J Clin Oncol. 2016 Apr 1;34(10):1072-8.

Sentinel node biopsy after neoadjuvant treatment in breast cancer: Five-year follow-up of patients with clinically node-negative or node-positive disease before treatment

V. Galimberti ^{a,*}, S.K. Ribeiro Fontana ^a, P. Maisonneuve ^b,
 F. Steccanella ^a, A.R. Vento ^a, M. Intra ^a, P. Naninato ^a,
 P. Caldarella ^a, M. Iorfida ^c, M. Colleoni ^c, G. Viale ^{d,e}, C.M. Grana ^f,
 N. Rotmensz ^b, A. Luini ^a

EJSO 42 (2016) 361–368

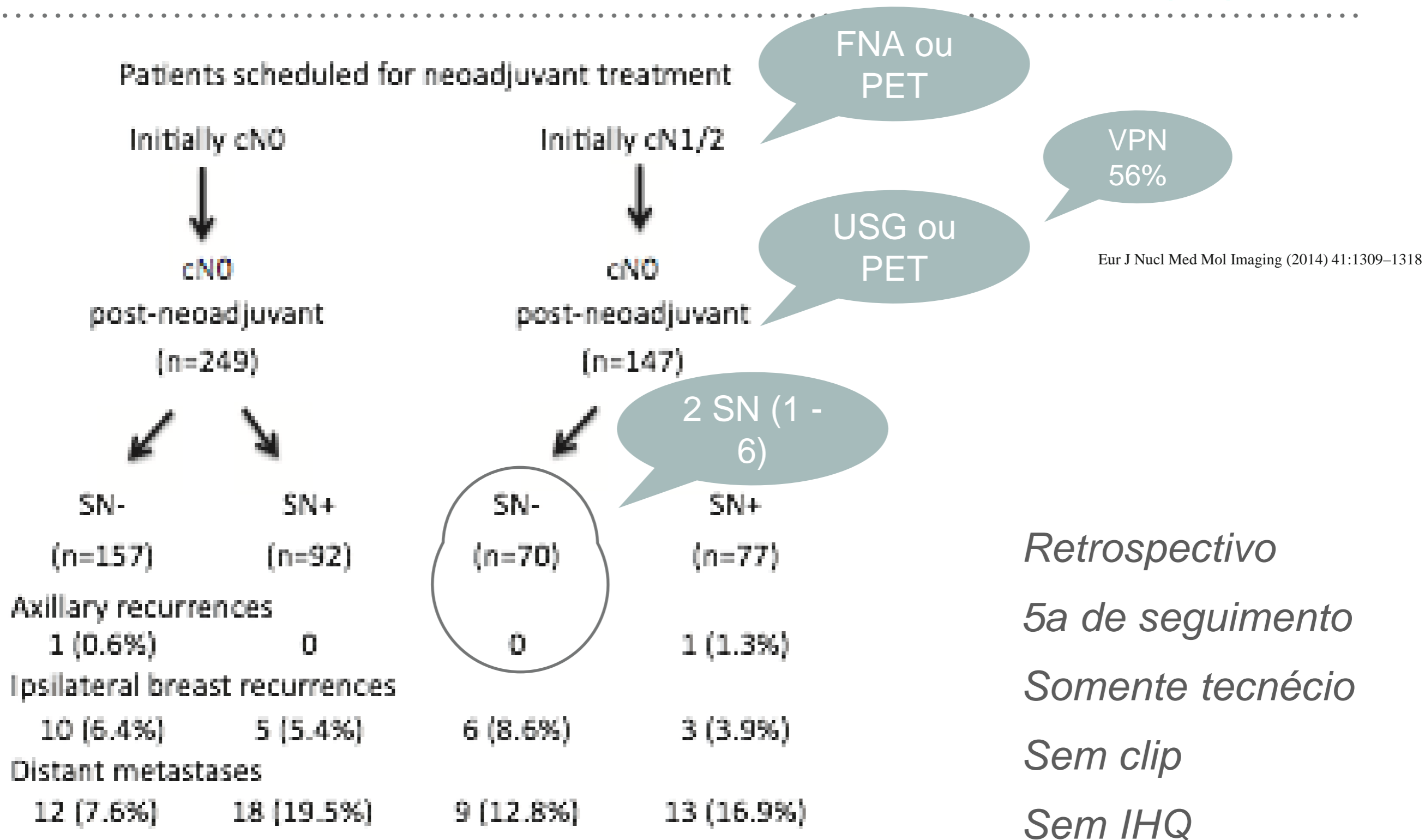


Figure 1. Study flow chart.

Outcome following sentinel lymph node biopsy-guided decisions in breast cancer patients with conversion from positive to negative axillary lymph nodes after neoadjuvant chemotherapy

Young-Joon Kang¹ · Wonshik Han¹ · Soojin Park² · Ji Young You² · Ha Woo Yi³ · Sungmin Park³ · Sanggeun Nam⁴ · Joo Heung Kim⁴ · Keong Won Yun⁵ · Hee Jeong Kim⁵ · Sei Hyun Ahn⁵ · Seho Park⁴ · Jeong Eon Lee³ · Eun Sook Lee² · Dong-Young Noh¹ · Jong Won Lee⁵

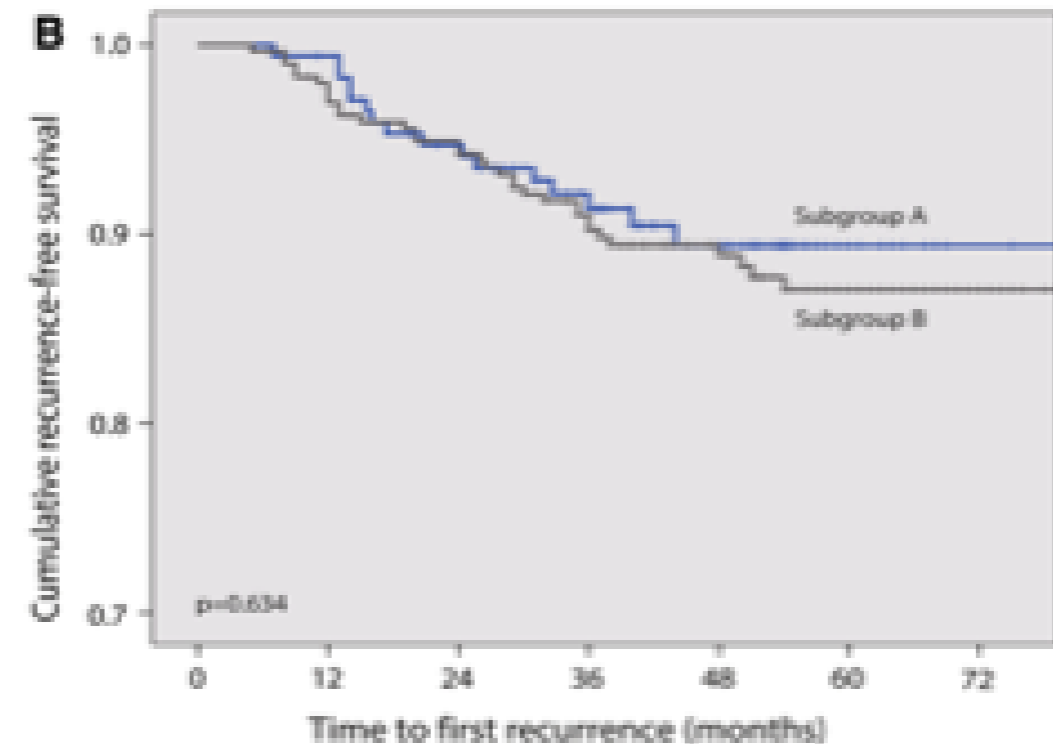
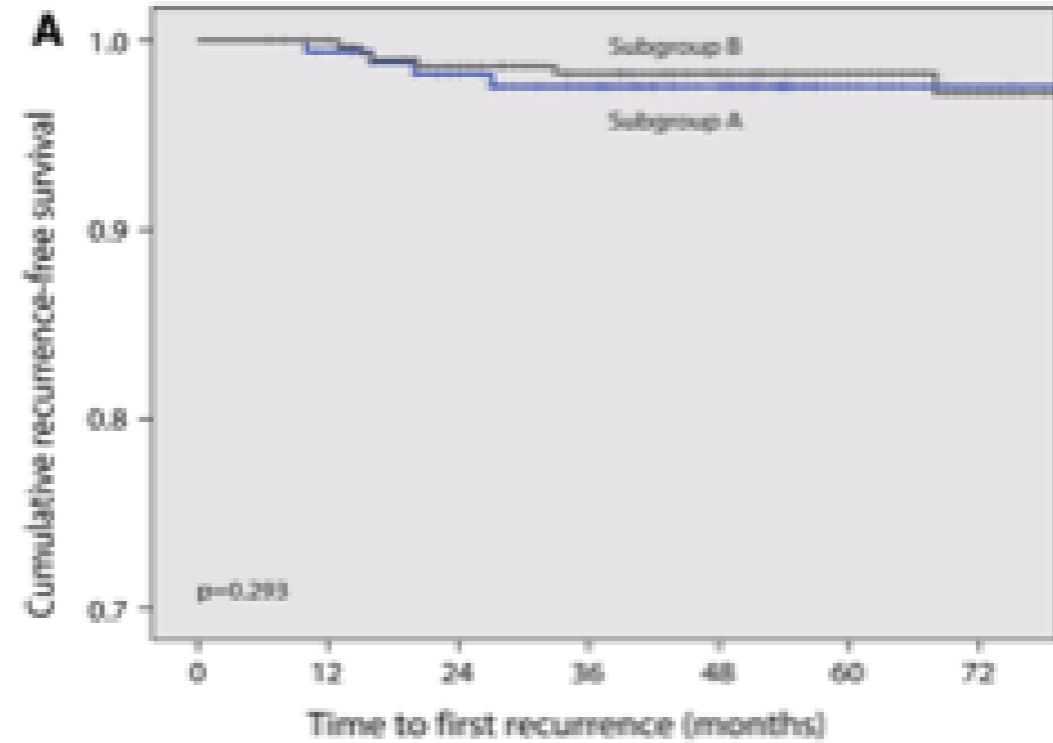
- 1247 pacientes
- Retrospectivo
- FNA (56,5%) ou 2 imagens (USG, TC ou PET)
- 4a de seguimento
- 73% pelo menos 3 linfonodos, média de 3,9.
- 13% de técnica combinada (tecnécio e azul)
- Sem clip
- Sem IHQ

Outcome following sentinel lymph node biopsy-guided decisions in breast cancer patients with conversion from positive to negative axillary lymph nodes after neoadjuvant chemotherapy

Young-Joon Kang¹ · Wonshik Han¹ · Soojin Park² · Ji Young You² · Ha Woo Yi³ · Sungmin Park³ · Sanggeun Nam⁴ · Joo Heung Kim⁴ · Keong Won Yun⁵ · Hee Jeong Kim⁵ · Sei Hyun Ahn⁵ · Seho Park⁴ · Jeong Eon Lee³ · Eun Sook Lee² · Dong-Young Noh¹ · Jong Won Lee⁵

Subgrupo ypN0

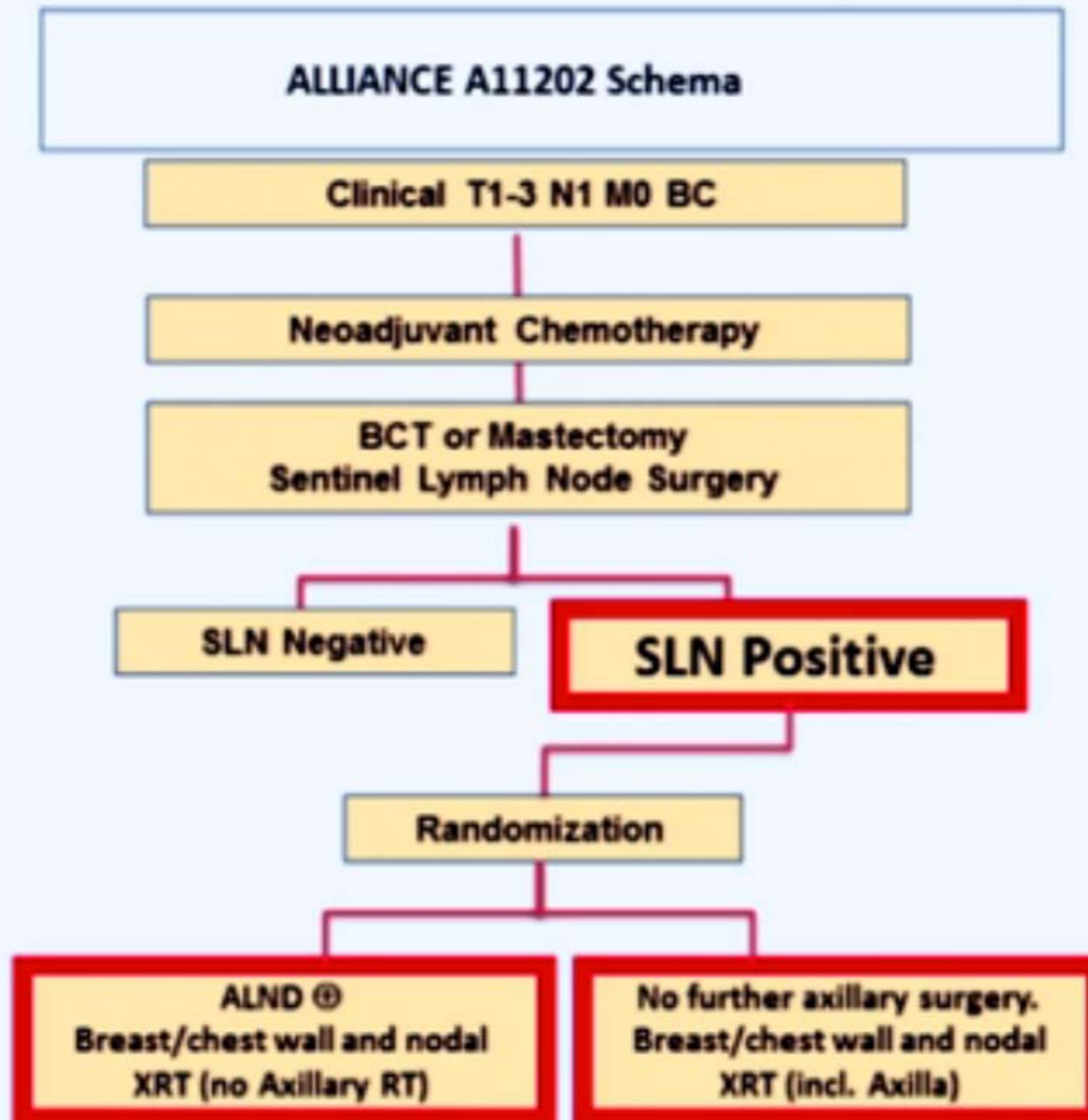
	Grupo A SNB	Grupo B Axila
N	428 (165 ypN0)	819 (296 ypN0)
Recidiva axilar	2,2%	1,0%



PROVOCAÇÃO CLIP

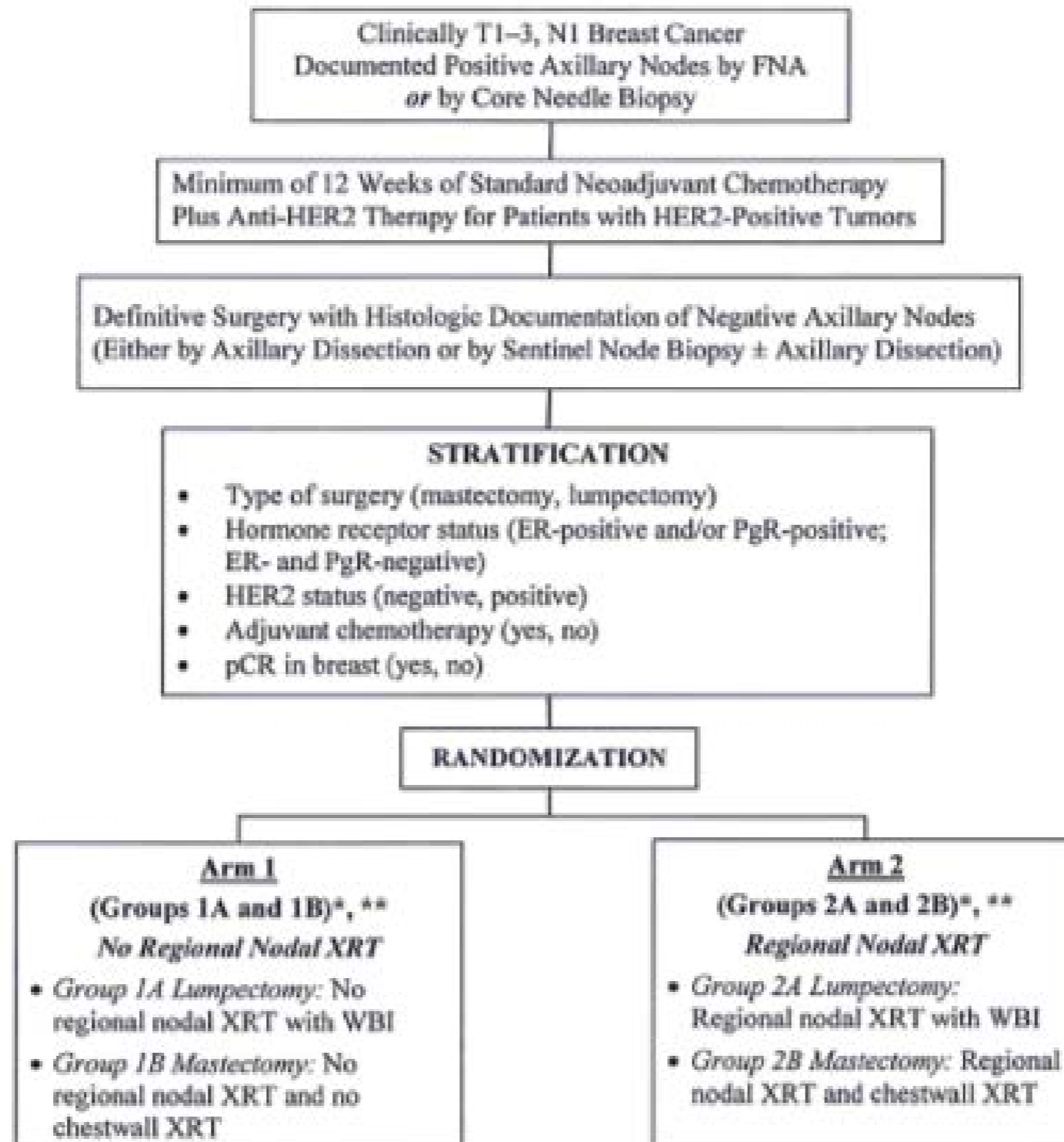
- 2,0% de Recidiva Axilar
 - 75% dos clips estão no sentinela
- 0,5% de Recidiva Axilar
 - Ignoremos que nem todo FN = Recidiva Axilar
 - 4 Recidivas Locais para prevenção de 1 morte
- 0,125% de Benefício Sobrevida

PERSPECTIVAS



CONFUSÃO

NSABP B-51/RTOG 1304 Schema



CONCLUSÕES

- Em pacientes cN1, com ycN0 e ypN0sn, dissecação axilar pode ser omitida

CONCLUSÕES

- Em pacientes cN1, com ycN0 e ypN0sn, dissecação axilar pode ser omitida
- Retirar pelo menos 3 linfonodos talvez seja importante na doença luminal

CONCLUSÕES

- Em pacientes cN1, com ycN0 e ypN0sn, dissecação axilar pode ser omitida
 - Retirar pelo menos 3 linfonodos talvez seja importante na doença luminal
- ypN1sn = dissecação axilar, independentemente do tamanho da metástase linfonodal



Obrigado pela atenção!

dmbarbvalho@gmail.com

