



XVII Riunione annuale AIRTUM

BOLZANO, 20-22 Marzo 2013

Pratica del linfonodo sentinella e aderenza alle linee guida per la sua esecuzione nel melanoma cutaneo in provincia di Latina.

I.Sperduti, **F.Pannozzo**, S.Busco, A.Pacchiarotti, F.Ricci, A.Annetta, M.Natali, L.Macci, E.Bernazza

Airtum

Introduzione

In diverse regioni, compresa la nostra provincia, sono state avviate campagne di prevenzione secondaria e pianificati percorsi assistenziali ad hoc compresa l'esecuzione del linfonodo sentinella (L.S.)

La pratica è indicata nei casi di melanoma:

- con spessore di Breslow superiore a 1 mm
- al di sotto di 1mm in presenza di un indice mitotico superiore a 1/mmq, ulcerazione o IV+ Livello di Clark (*In accordo con "7th edition melanoma staging system"*)

•Sentinel node biopsy in melanoma patients: The role of day surgery and local anaesthetic approach for quality-of-life and effective cost reduction. F Ricci, E Saralli, LG Capuano, M Dorkin, M Valleriani, AM D'Achille, V Di Emma, L Greco, A Violante, L Filippi, M Natali, A Pacchiarotti, A Annetta . Ospedale S. M. Goretti, Latina, Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT), Latina. *J Clin Oncol* 30, 2012 (suppl; abstr e19002)

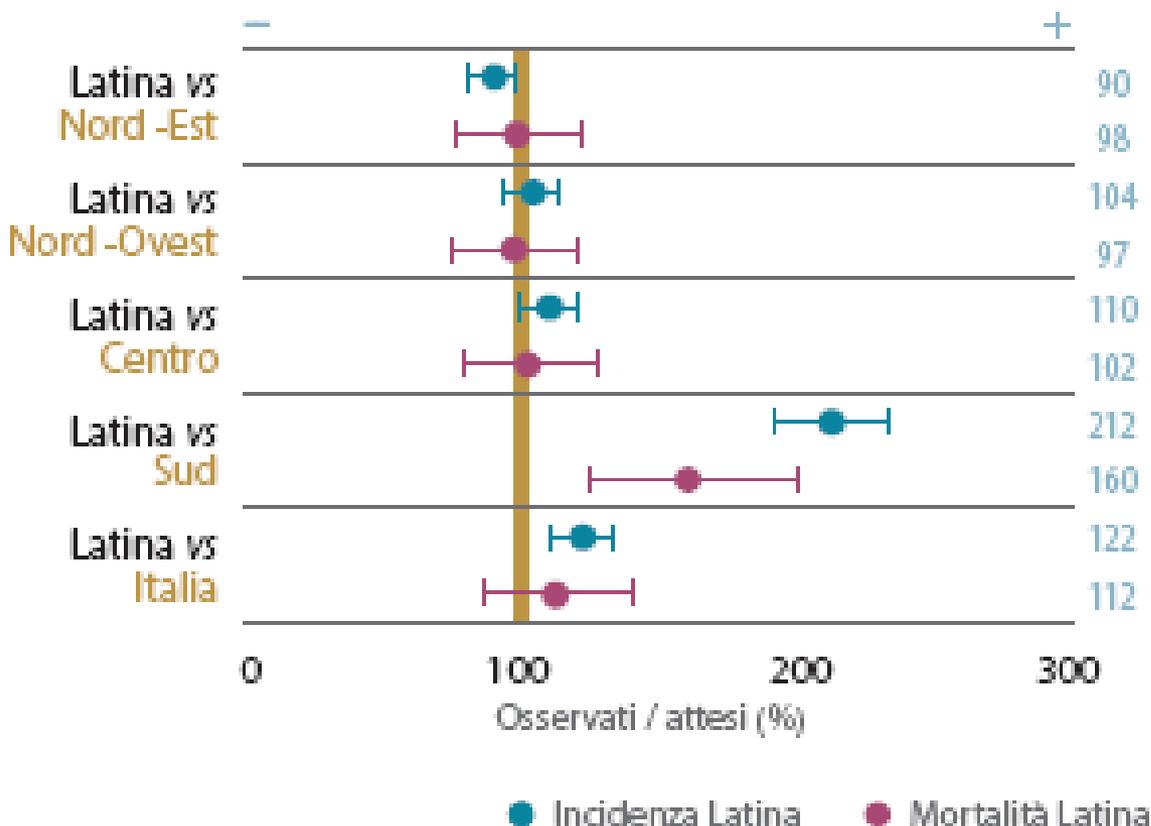
Provincia di Latina: Melanoma della cute 2001-2009

	Incidenza		Mortalità	
	M	F	M	F
Numero casi	344	372	81	53
Tasso std (EUR)	13.3	13.4	3	1.6
Età mediana	55	51	66	66
SIR/SMR Pool (IC95%)	1.26 (1.13-1.40)	1.26 (1.13-1.39)	1.21 (0.96-1.51)	1.04 (0.78-1.36)

Confronti nazionali

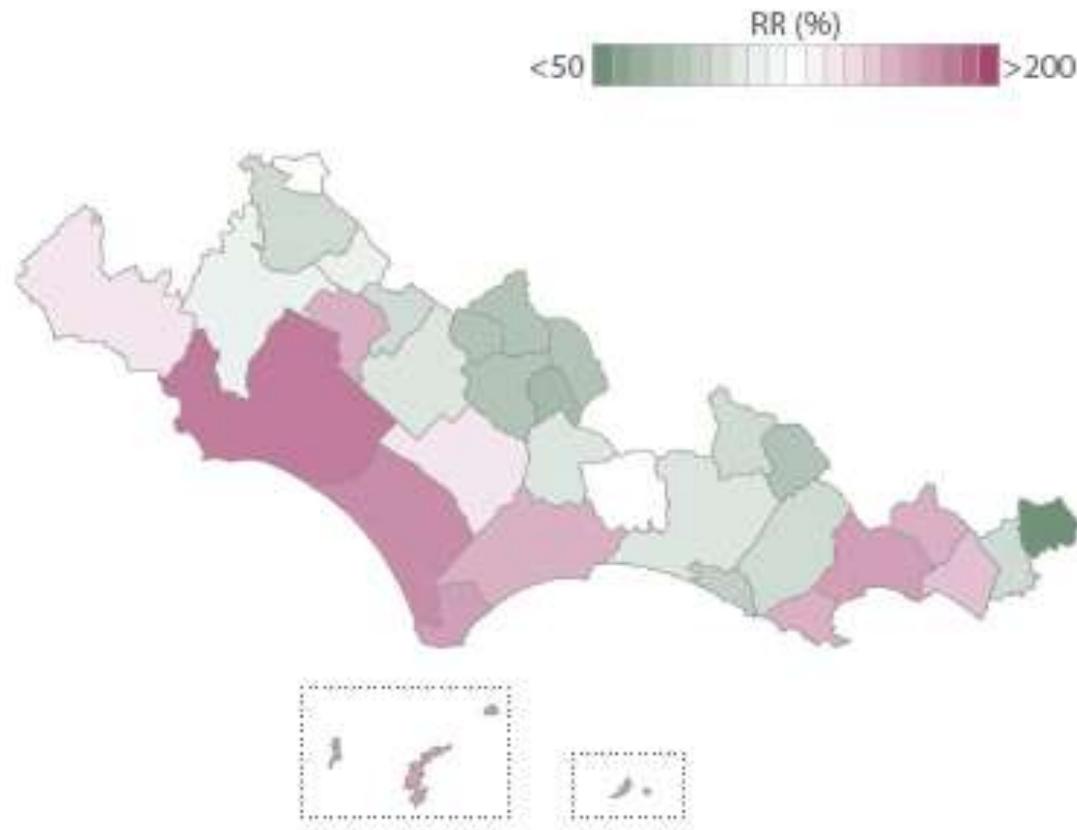
Figura 2b. Confronti nazionali.

Rapporto tra i casi osservati a Latina rispetto ad altre aree geografiche. Anni 2004-2008



Mappa territoriale del rischio di sviluppare Melanoma della cute in provincia di Latina

Figura 2e. Incidenza
Mappa dei rischi relativi (RR) per comune
Anni 1997-2008



Obiettivi

- Valutare l'aderenza alle linee guida nell'esecuzione del linfonodo sentinella (L.S.) nel periodo 2001-2009
- Valutare se la presenza di campagne di diagnosi precoce abbiano determinato nel tempo un incremento di melanomi a migliore prognosi

Materiali e metodi

Dal database del registro tumori di Latina sono stati selezionati tutti i casi di melanoma invasivo della cute per gli anni 2001-2009 .

Le associazioni tra sesso, età, spessore di Breslow, sede, ulcerazione, livello di Clark e pratica del linfonodo sentinella sono state valutate con il Chi quadro di Pearson

Un modello di regressione logistico multivariato è stato utilizzato per identificare i fattori indipendentemente associati alla esecuzione del L.S.

Tutti i cambiamenti nei trend temporali dell'incidenza sono stati valutati con il metodo Joint-point

Caratteristiche dei pazienti (1)

Caratteristiche dei pazienti (716)	N (%)
Età mediana (range)	53 (13-95)
<u>Sesso</u>	
Uomini	344 (48.0)
Donne	372 (52.0)
<u>Età</u>	
<40	174 (24.3)
40-65	334 (46.6)
>65	208 (29.1)
<u>Morfologia</u>	
Diffusione superficiale	393 (54.9)
Melanoma maligno,NAS	154 (21.5)
Melanoma nodulare	95 (13.3)
Altro	74 (10.3)
<u>Sede</u>	
Testa-collo	77 (10.8)
Tronco-addome	273 (38.1)
Arti superiori-spalla	112 (15.6)
Arti inferiori	186 (26.0)
NAS	68 (9.5)

Caratteristiche dei pazienti (2)

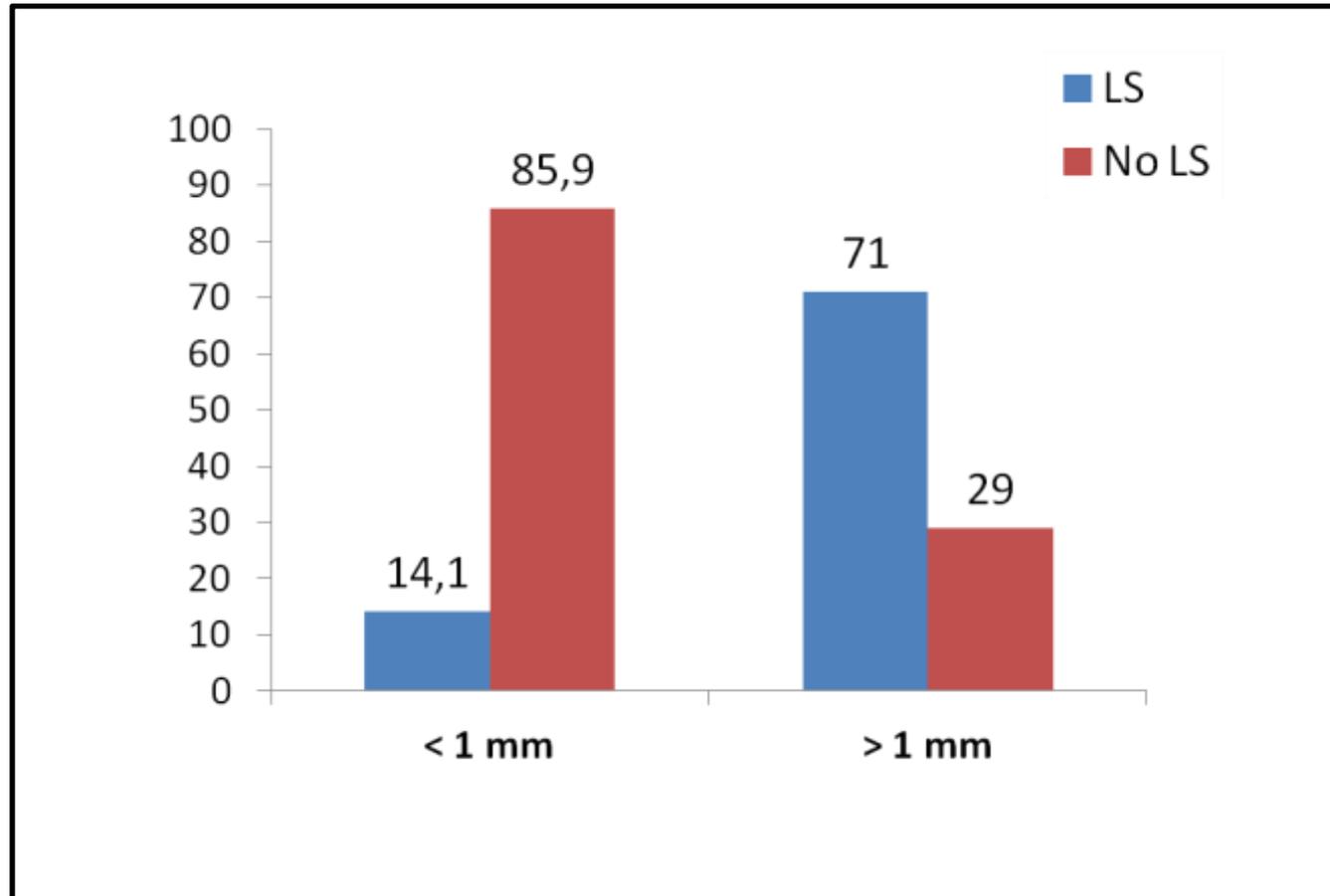
Caratteristiche dei pazienti (716)	N (%)
<u>Ulcerazione</u>	
No	405 (56.6)
Si	108 (15.1)
Non noto	203 (28.3)
<u>Spessore di Breslow</u>	
< 1mm	328 (46.0)
≥ 1mm	264 (36.8)
Non noto	124 (17.2)
<u>Livello di Clark</u>	
1	2 (0.3)
2	183 (25.6)
3	153 (21.4)
4	194 (27.1)
5	17 (2.4)
Non noto	167 (23.2)
<u>Linfonodo sentinella</u>	
No	445 (62.2)
Si	216 (30.1)
Non noto	54 (7.7)

Copertura istologica del 90.2 %

Identificazione pratica Linfonodo Sentinella

Modalità di rilevazione	N	%
Referto e cartella	167	77
Solo SDO (cod 40-40.59+9216)	31	15
Solo SDO (cod 40-40.59)	18	9
Totale	216	100

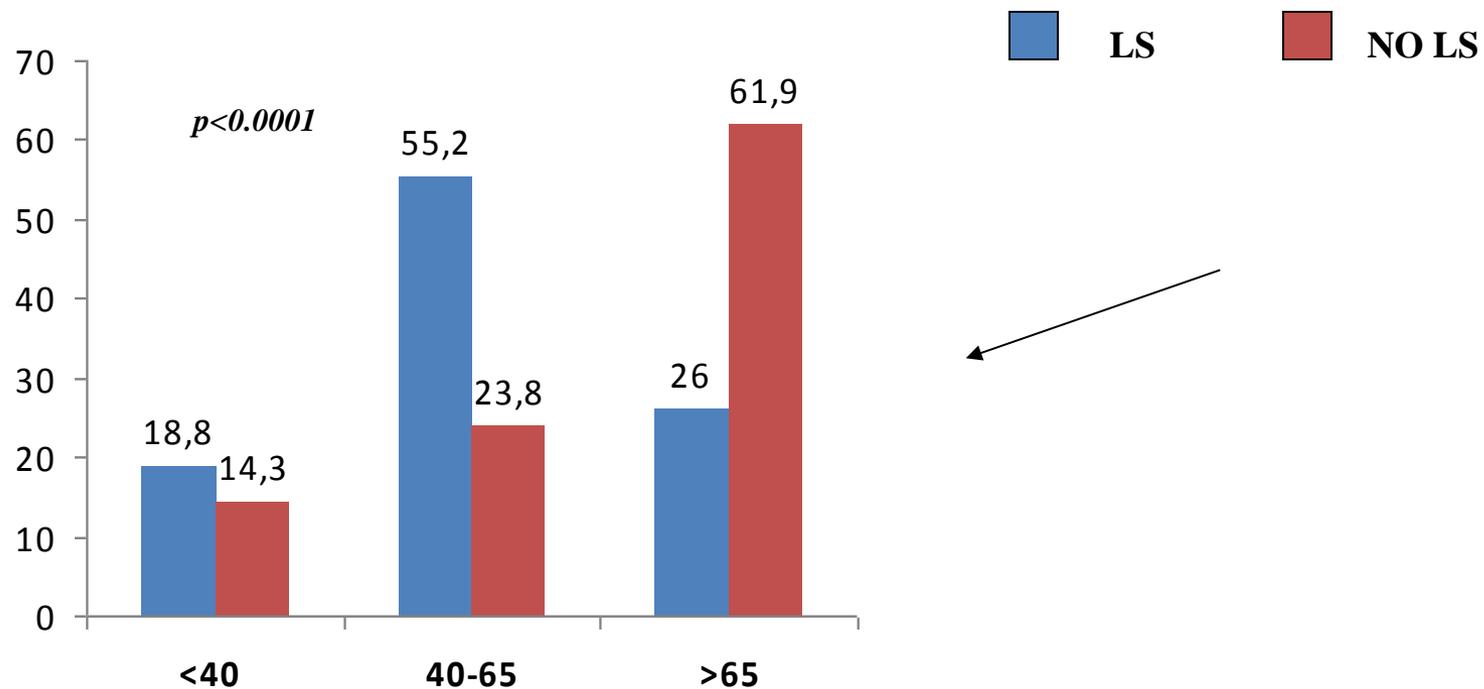
Pratica del LS stratificato per spessore



Risultati analisi multivariata

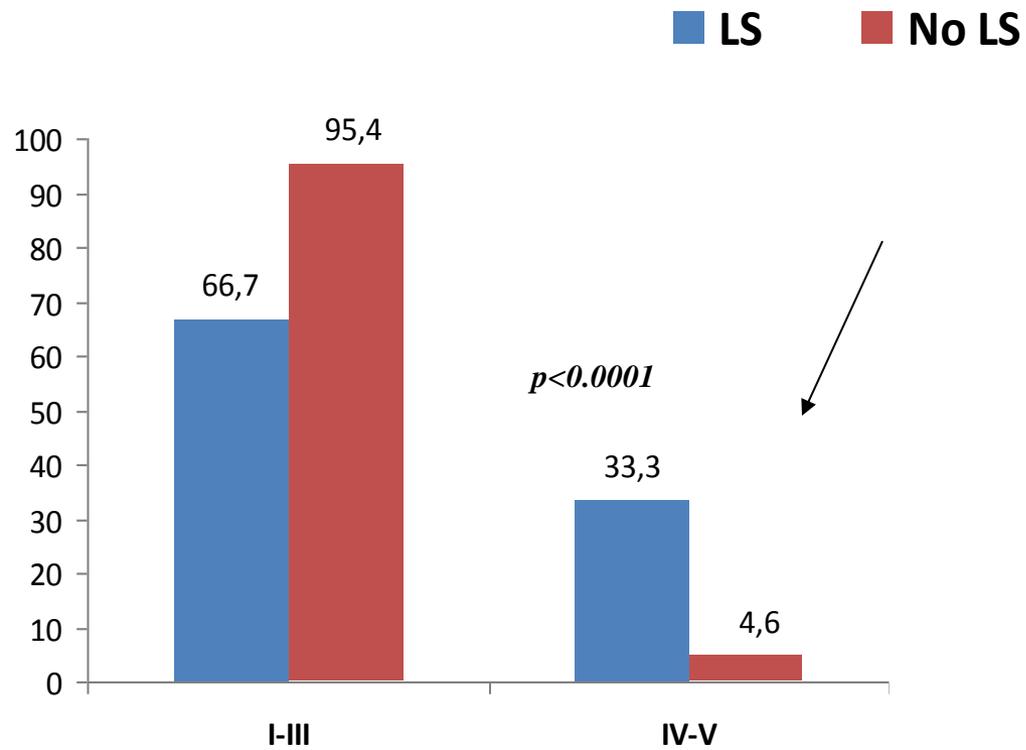
Variabili	Spessore >1 mm		Spessore < 1 mm	
	OR (IC95%)	p	OR (IC95%)	p
Età	2.20 (1.33-3.64)	0.002	1.01 (0.98-1.03)	0.67
Sesso	1.26 (0.63-2.50)	0.51	1.24 (0.55-2.71)	0.58
Sede	1.06 (0.67-1.69)	0.80	2.22 (0.27-4.27)	0.94
Livello di Clark	1.11 (0.48-2.56)	0.81	10.59 (4.27-26.22)	<0.0001
Ulcerazione	1.41 (0.68-2.90)	0.35	3.60 (0.81-16.08)	0.11

Pratica del LS stratificato per età



Spessore >1 mm

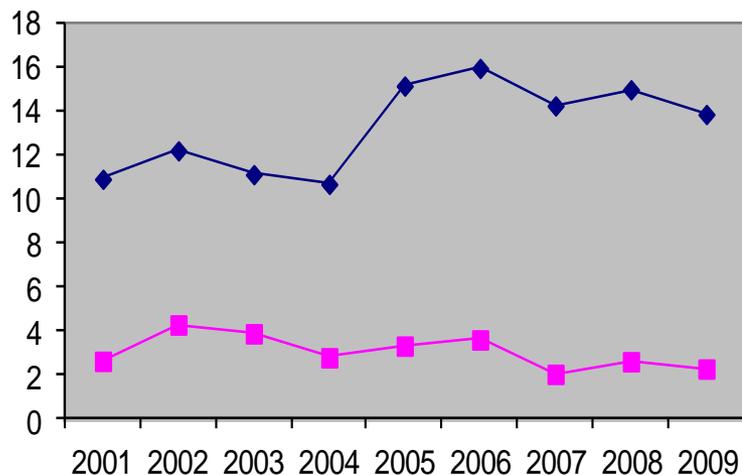
Pratica del LS stratificato per Livello di Clark



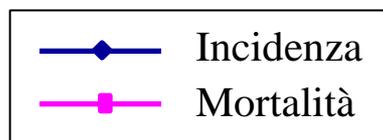
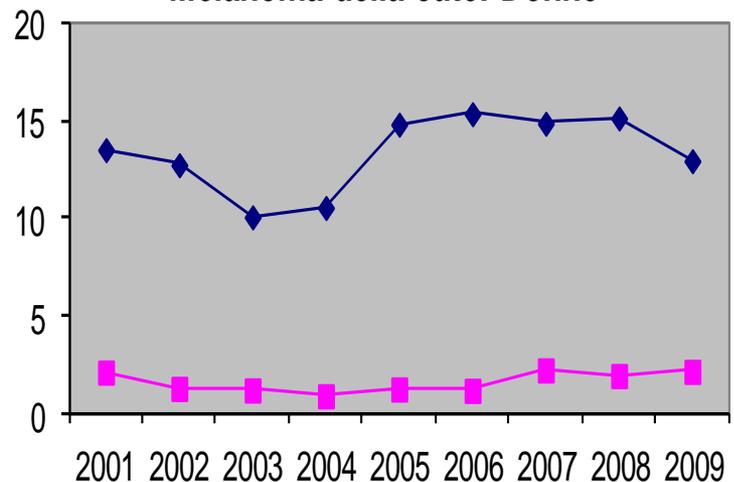
Spessore <1 mm

Provincia di Latina: trend temporali 2001-2009

Melanoma della cute: Uomini

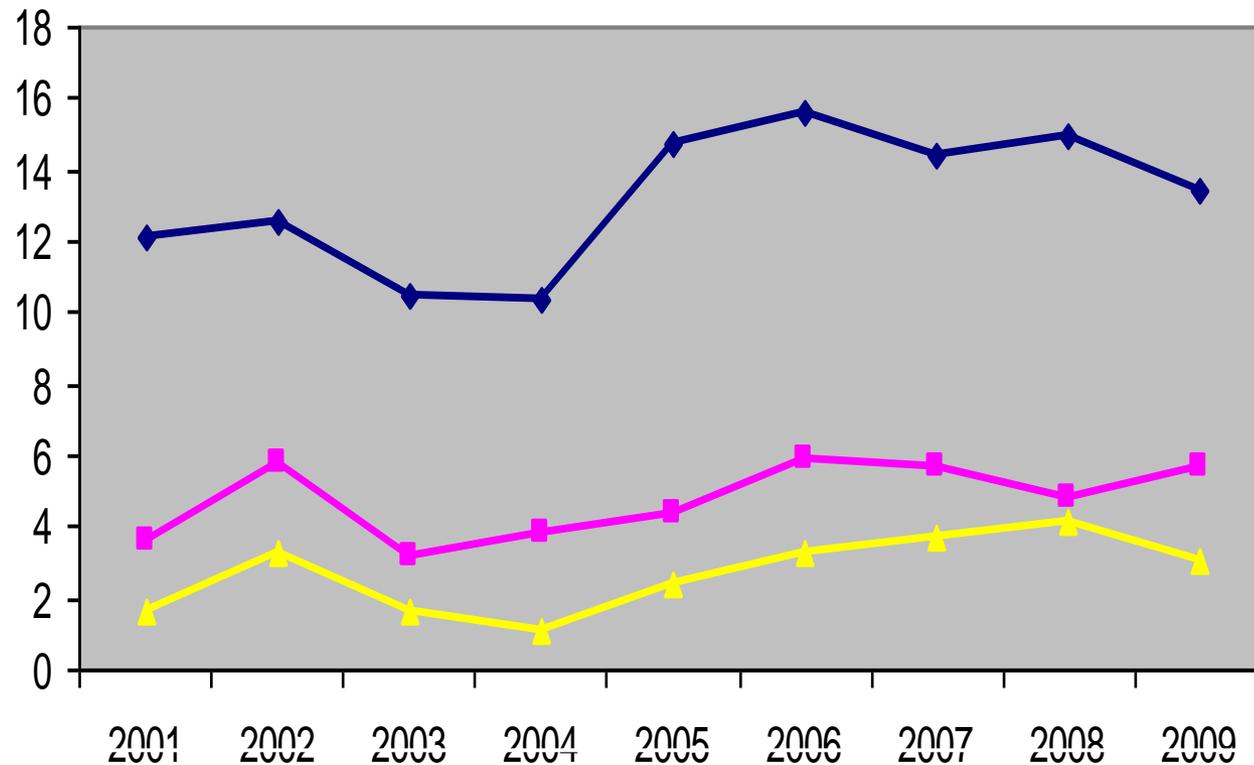


Melanoma della cute: Donne



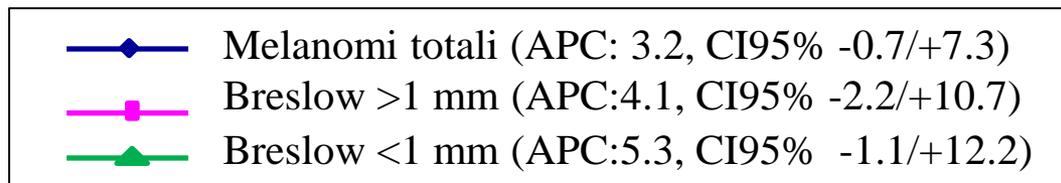
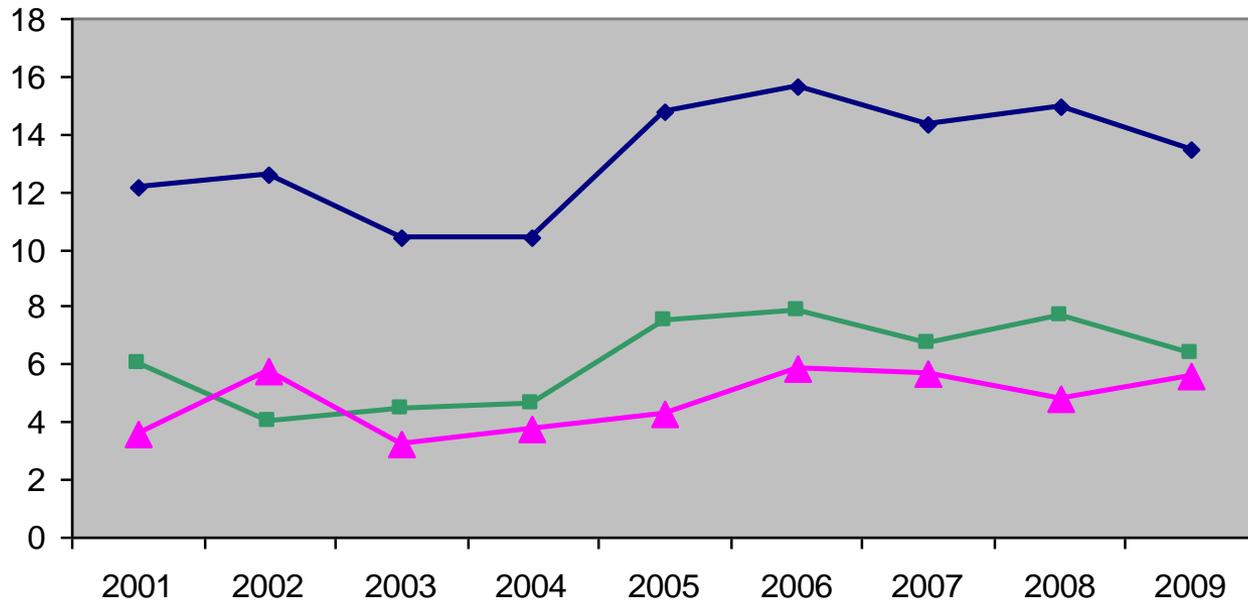
Negli ultimi venti anni si è osservato in Italia un evidente incremento dell'incidenza del melanoma ed una stabilizzazione della mortalità

Trend Melanoma cutaneo e linfonodo sentinella in provincia di Latina



- ◆— Melanomi totali (APC: 3.2, CI95% -0.7/+7.3)
- Breslow >1 mm (APC: 4.1, CI95% -2.2/+10.7)
- ▲— LS in Breslow >1 mm (APC: 8.2, CI95% -2.0/+19.5)

Trend Melanoma della cute in Provincia di Latina per spessore di Breslow



Conclusioni (1)

- ✓ Nel 71 % dei casi di melanoma della cute con spessore Breslow $>1\text{mm}$, viene effettuato il linfonodo sentinella
- ✓ La non effettuazione è legata soprattutto al fattore età
- ✓ Rimane da approfondire la problematica della non esecuzione del L.S. nella pur esigua quota di pazienti sotto i 40 anni con diagnosi di melanoma $> 1\text{mm}$
- ✓ Nei casi con spessore Breslow $<1\text{mm}$ si è evidenziata la pratica del L. S. in presenza di Livello di Clark IV-V

Conclusioni (2)

- ✓ I trend temporali mostrano un maggior utilizzo del L.S e quindi una migliore aderenza alle linee guida negli anni
- ✓ I trend mostrano nel periodo un incremento di melanomi a minore spessore in misura lievemente maggiore di quelli superiori ad 1mm anche se in modo non significativo

Un grazie a voi...per l'attenzione



ed a tutti i collaboratori...(foto S.Busco)