



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA



U.O.C. MEDICINA NUCLEARE

Dove trovarci

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Verona,

sede Borgo Trento, Piazzale Stefani 1

Padiglione 22

Dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 15.00

Contatti

Segreteria Medicina Nucleare

Tel 045-8122434 Fax 045-8123398

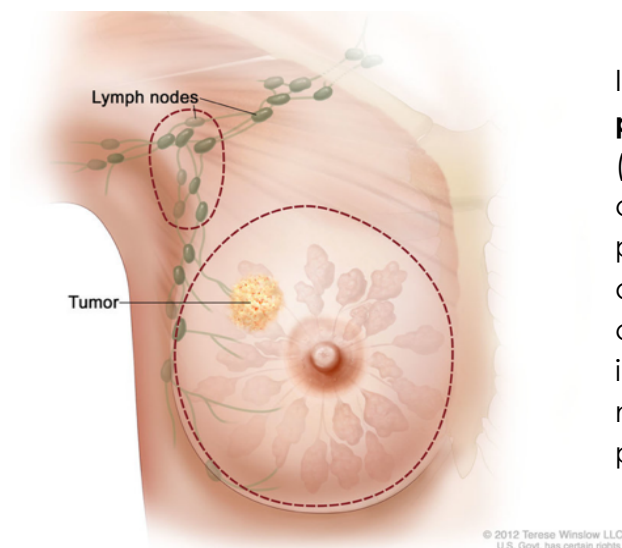
Mail: medicina.nucleare@aovr.veneto.it

LINFOSCINTIGRAFIA

(RICERCA LINFONODO SENTINELLA)

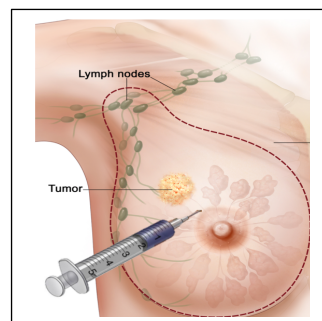
Lo scopo di questo opuscolo è dare un'informazione sintetica su un esame di Medicina Nucleare a cui la paziente affetta da tumore al seno potrebbe essere sottoposta durante il suo percorso di diagnosi e cura.

È parte essenziale delle cure chirurgiche l'attenzione verso lo studio dei linfonodi ascellari. Nel passato questi linfonodi venivano sempre asportati completamente, con conseguente allungamento dei tempi di degenza e possibili complicanze, quali il gonfiore del braccio (linfedema). La metodologia oggi di elezione, quando indicata, è la **tecnica del linfonodo sentinella**.



Il linfonodo sentinella è il **primo linfonodo ascellare** (o gruppo di linfonodi) che riceve la linfa proveniente dal tumore e quindi il primo organo che potrebbe essere interessato da cellule neoplastiche trasportate per via linfatica.

Il linfonodo sentinella viene individuato mediante la Linfoscintigrafia, un esame che prevede l'**iniezione sottocutanea, superficiale** di un **radiofarmaco** (farmaco debolmente radioattivo), in sede periareolare nel quadrante mammario interessato; da tale sede il radiofarmaco viene drenato dal sistema linfatico fino ad arrivare ai linfonodi ascellari.

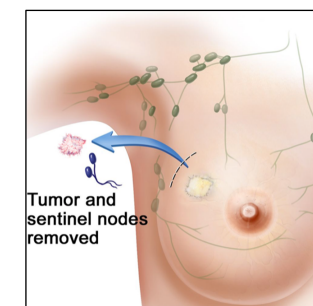
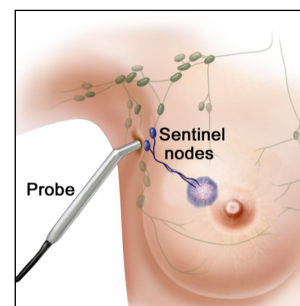


Dopo la somministrazione del radiofarmaco una particolare apparecchiatura chiamata "**gamma camera**" permette di rilevare e documentare il linfonodo con immagini planari e, se necessario, tomografiche (SPECT-TC).



Il linfonodo, una volta identificato, verrà:

- 1) Evidenziato con un segno sulla superficie cutanea corrispondente, mediante **penna dermografica**, dal **Medico Nucleare**.
- 2) Identificato mediante una sonda "**gamma probe**" e asportato in sede operatoria dal **Chirurgo**.
- 3) Esaminato dall'**Anatomopatologo** (esame istologico).



La Linfoscintigrafia permette di localizzare il linfonodo sentinella ma sarà solo l'**esame istologico** che **permetterà di evidenziare eventuali cellule tumorali presenti**. Se l'esame istologico del linfonodo sentinella non evidenzia la presenza di cellule neoplastiche, la rimozione degli altri linfonodi può essere evitata.