

PUBBLICAZIONE

23

STADIAZIONE ENDOSCOPICA DEL
CANCRO POLMONARE

STADIAZIONE ENDOSCOPICA DEL CANCRO POLMONARE

M. RUGGIERI - W. CANUTI - A. CAMINITI
M. LEPORE - I. CAPRIOTTI - A. PAOLINI

IV Clinica Chirurgica, Università La Sapienza Roma

Estratto dal volume

ATTI

SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA TORACICA
DECENNALE DELLA FONDAZIONE

VI CONGRESSO NAZIONALE
Roma, 13-14 Giugno 1991



EDITRICE ROMA

STADIAZIONE ENDOSCOPICA DEL CANCRO POLMONARE

M. RUGGIERI - W. CANUTI - A. CAMINITI
M. LEPORE - I. CAPRIOTTI - A. PAOLINI

IV Clinica Chirurgica, Università La Sapienza Roma

La stadiazione di una neoplasia polmonare, ovvero la valutazione della sua estensione anatomica, richiede l'ausilio di diverse metodiche diagnostiche: radiologiche (Rx torace, TC, RM, ecc.), endoscopiche, chirurgiche ed istologiche.

La broncoscopia, in questo ambito, gioca un ruolo fondamentale nel definire l'estensione e l'invasività locale del tumore primitivo (T) ed il coinvolgimento dei linfonodi regionali (N). Inoltre è estremamente utile per la tipizzazione istologica che, come lo staging, ha notevole importanza nella scelta della terapia e nella prognosi a distanza.

Con riferimento alla più recente classificazione del TNM (AJCC, UICC, Japanese Cancer Committee, 1986), la broncoscopia risulta essere un esame insostituibile nella definizione dei rapporti del tumore primitivo con i bronchi lobari e principali (T1, T2), nonché della distanza dalla carena, maggiore (T2) o minore di 2 cm (T3) o del diretto coinvolgimento della stessa (T4); inoltre è utile nella valutazione dell'N mediante agoaspirazione trans-bronchiale del linfonodo sospetto e successiva conferma della positività istologica. L'agoaspirazione deve essere sempre fatta in presenza di anormalità endoscopiche (compressioni, slargamenti, ecc.) oppure quando la T.C. identifica un ingrandimento maggiore di 1 cm dei linfonodi accessibili con tale metodica.

Nel complesso la broncoscopia intervenendo nella determinazione del T1-T4 e dell'NO-N3, secondo la recente classificazione, risulta essenziale nella definizione dello STADIO I, II, IIIa e III:

STAGE I	T1, T2	N0	M0
STAGE II	T1, T2	N1	M0
STAGE IIIa	T3	N0, N1	M0
	T1, T2, T3	N2	M0
STAGE IIIb	Any T	N3	M0
	T4	Any N	M0

BIBLIOGRAFIA

- Mountain CF. A new international staging system for lung cancer. Chest 1986; 89S: 225.
Alex G. et al. Clinical staging of patients with non small cell lung cancer. Chest 1990; 97 (6): 1431.