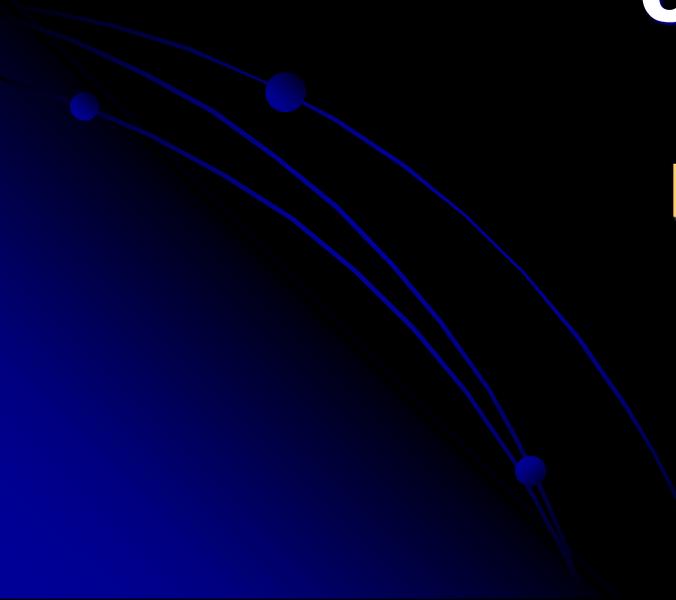


# **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Clinicamente Positivo**

**Residência de Cirurgia de  
Cabeça e Pescoço**

**Dr. Wendell Leite**



## **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

- **Tratamento de pacientes com linfonodos positivos inicialmente descrito por Crile 1906**
- **Martin 1950**
- **1963 Suarez descreveu técnica de dissecação conservadora que foi popularizada por Boca**
- **1984 primeiros resultados com esvaziamento seletivo para câncer de laringe**

## **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

**“ No esvaziamento cervical seletivo somente o grupo de linfonodos de alto risco para metástase são removidos, com preservação das estruturas não linfáticas”**



# **Esvaziamentos Seletivos (ECS)**

**Supraomohióideo- I, II e III**

**Pótero-lateral- II, III, IV e V**

**Lateral- II, III, IV**

**Compartimento Central- I**

## **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

- ✓ **Estudo realizado 1997-2000**  
**Departamento de Otorrinolaringologia**  
**Universidade de Michigan**

### **Métodos**

- ✓ **52 pacientes; 58 ECS para CEC**
- ✓ **26 tinham pescoço N0 e 26 pescoços positivos com metástase de até 3 cm**
- ✓ **Câncer cavidade oral- 19(37%); laringe-14(27%); faringe-17(33%); outro sítio-2**

# **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

## **Métodos**

- ✓ **Radioterapia-disseminação extracapsular, mais de 2 linfonodos positivos, T3 e T4, doença recorrente**
- ✓ **Seguimento médio 24,6 meses**

## **Resultados**

- ✓ **Controle regional 94%**
- ✓ **06 pacientes com doença recorrente**
- ✓ **04 recorrências foram no lado do ECS e 02 foram no nível V**

## **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

- ✓ **Estudo realizado Departamento de Otorrinolaringologia Universidade Goettingen, Alemanha 1986-1997**

### **Métodos**

- ✓ **503 pacientes submetidos a 711 ECS**
- ✓ **Todos os pacientes foram submetidos ressecção microcirúrgica a laser**
- ✓ **220 eram N0, 283 tinham metástases clinicamente suspeitas**

# Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo

## Métodos

- ✓ Tumores cavidade oral- Suprahomoióideo; laringe e hipofaringe- II e III
- ✓ Indicação radioterapia- margem positiva, 1 ou mais linfonodos metastático, disseminação extracapsular,

## Resultados

- ✓ Dos 220 pacientes clinicamente negativos 49 (22,3%) tinham metastases
- ✓ 78 pacientes dos 283 com suspeita de metástases foram histopatologicamente negativos

## **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

### **Resultados**

- ✓ **No grupo pN0, 12 pacientes tiveram metástases do lado dissecado e 2 no lado contralateral, tempo médio 15,3 meses**
- ✓ **No grupo pN+ 21 pacientes desenvolveram metástase do lado dissecado e 02 pacientes no contralateral**
- ✓ **Recorrência- ECS- de 8,5% (309 pct) e terapia combinada- 4,7%**

## **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

**Estudo realizado na Universidade de São Paulo Departamento de Cirurgia de Cabeça e Pescoço 1999 a 2002**

### **Métodos**

- ✓ **28 pacientes, média de idade 53a, 22 homens e 6 mulheres, seguimento 2a**
- ✓ **17 pct unilateral ECS, 6 bilateral ECS, 5 radical modificado + ECS**
- ✓ **17 Tumores laringe, 5 hipofaringe, 4 cavidade oral, 1 orofaringe, 1 nasofaringe**

# Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo

## Resultados

- ✓ **Dos 34 ECS houveram 4 recorrências (11,8%), dos 05 pacientes submetidos a esvaziamento cervical modificado 02 (40%) tiveram recorrência**

## **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

### **Discussão**

- ✓ **No estudo com 220 pacientes com pescoço clinicamente negativo, foi confirmado metástase em 22,3%, confirmando a alta incidência de metástase oculta**
- ✓ **Também no estudo com maior casuística a recorrência para pN1 foi 4,9% e pN2 12,1% resultado encontrado por Leemans após ECRM em pescoço positivo com recorrência de 9,7%**

## **Esvaziamento Cervical Seletivo em Pescoço Positivo**

### **Discussão**

- ✓ **Nos pacientes tratados somente com ECS a recorrência foi de 8,5% no tratamento combinado foi de 4,7%, concluindo-se que a radioterapia melhora o controle da doença**
- ✓ **Nos pacientes com pN2 a recorrência somente com a cirurgia foi de 24% em detrimento de 7% com a terapia combinada**

## **Conclusão**

- ✓ **O ECS tem grande importância no tratamento eletivo do pescoço e pode ser utilizado como terapêutico em casos selecionados, diminuindo as sequelas funcionais e estéticas de um esvaziamento radical**
- ✓ **Em relação ao controle regional os artigos demonstraram controle aproximadamente semelhante do ECS e ECRM desde que ambos utilizem radioterapia complementar**