Oncologia

Seno, luce rossa preventiva

di Piercarlo Salari

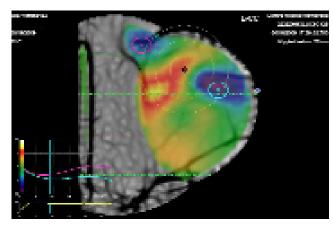
na metodica non invasiva, basata sull'applicazione di un fascio di luce rossa capace di evidenziare i processi neoangiogenetici tumorali, è in grado di offrire una valutazione completa e accurata nella diagnosi precoce del tumore del seno ed è facilmente integrabile con le informazioni ottenute con altri strumenti.

Il Dynamic optical breast imaging (Dobi), associato all'ecografia, permette di evitare biopsie non necessarie

È questa la conclusione ventiva di primo livello. «Si emersa da uno studio che ha analizzato la sensibilità dell'esame ottico della mammella (Dynamic optical breast imaging, Dobi) e ha dimostrato come l'associazione di tale indagine (per gli aspet ti tecno logici, vedi box sotto) con l'ecografia possa essere considerata un'efficaœ strategia pre-

tratta della raccolta prospet tica di 391 donne ultratrentenni, avvenuta presso il Cen tro Medico Mon terosa di Milano, con l'obiettivo di valutare la dut tilità di impiego della metodica» precisa Viviana Frattini, coordinatrice dell'indagine. «Tutte le donne, delle quali il 78% era

d'età compresa tra 30 e 48 anni, sono state sottoposte a visita ed ecografia mammaria. In 59 casi complessi, ove non sussisteva alcuna relazione tra le metodiche diagnostiche tradizionali e lo studio funzionale dinamico della mammella poteva non essere del tutto esaustivo, è stato condotto un monito-



Visualizzazione Dobi di una lesione cancerosa nel tessuto mammario

raggio a tre mesi. L'analisi statistica dei risultati complessivi ha dimostrato che la metodologia Dobi ha ottenuto un valore di sensibilità pari al 95% e una specificità del 78,8%».

L'attuale scenario epidemiologico del tumore della mammella deve far riflettere: basti pensare che colpisce 31mila donne, una su nove nel corso della vita, con 11mila decessi ogni anno, e che nella sola fascia d'età da 25 a 44 anni l'incidenza eguaglia quella nella fascia 45-49 anni.

Esame non sostitutivo della mammografia

«La diagnosi precoce è fondamentale e soprattutto è importante sensibilizzare alla prevenzione tut tele donne a partire dai 30 anni d'età, che dovrebbero effettuare con trolli peri odici dal sen ologo proprio com'è nella loro abi tudine il consulto del ginecologo» afferma Frattini. «La possibilità di identificare territori precancerosi ne consente il sistematico monitoraggio o, nel caso, la rimozione chirurgica con un anticipo di ben 5-8 anni prima che le lesioni si ren dano visibili con le metodiche

convenzionali. Va da sé che la precocità della diagnosi può risparmiare alla donna l'impatto della chemioterapia ed evitare terapie demolitive».

Va sottolineato che la Dobi non si propone quale sostituto della mammografia, che peraltro è di difficile interpretazione nelle donne con il seno denso, ma come tecnologia che, grazie a un favorevole rapporto costo/ ben eficio, può aiut a re il medico nell'identificazione e nella discriminazione del tumore della mammella, evitando possibilmente biopsie non necessarie. O ccorre infatti ricordare che negli StatiUn i ti l'80% degli esami bioptici (oltre un milione) non evi denziano elementi di malignità.

D'altra parte, tecnologie aggiuntive alla mammografia come la risonanza magnetica (Rm) e la tomografia a emissione di positroni (Pet) sono estremamente costose oppure possono risultare inconclusive nella rilevazione delle microcalcificazioni (ecografia e Rm) o ancora, sem pre nel caso dell'ecografia, nell'identificazione di lesioni tu morali di piccole dimen si oni.

Neoangiogenesi tumorale in evidenza

Dobi Comfortscan, lo strumento utilizzato nello studio, non emette radiazioni ionizzanti e fornisce al medico informazioni anatomiche, fisiologiche e funzionali che non sono estrapolabili dall'esame obiettivo, dall'ecografia o dalla mammografia. La metodica, che si basa sul razionale del processo neoangiogenetico del processo tumorale, è totalmente digitale e utilizza un fascio di luce monocromatica rossa (frequenza di 640 nm) che ha la capacità di essere assorbita da parte della desossiemoglobina. La mammella viene posta su un pannello costituito da 127 led e racchiusa in una sottile membrana di silicone, che funge da sostegno e viene gonfiata a circa 10 mmHg di pressione. Una videocamera ad alta sensibilità registra la luce che viene trasmessa e invia a un computer le sequenze di immagini, che evidenziano le minime variazioni di intensità tra i tessuti normali e quelli maligni. L'indagine richiede soltanto 10 minuti e rende subito disponibile una mappatura cromatica della mammella, associata a una serie di grafici che mostrano l'elasticità dei vasi capillari nei vari distretti ghiandolari.