

44. Fortbildungstagung Gynäkologie und Geburtshilfe

2012 - Obergurgl, A

**Stellenwert der Sentinel-Lymphknoten
Detektion bei uterinen Karzinomen**

Prof. Dr. Dominik Denschlag

Frauenklinik

Hochtaunuskliniken

Bad Homburg, D

Uterine Karzinome

- Zervixkarzinom
- Endometriumkarzinom
 - Sarkome
 - Neuroendokrine Tumoren



SLN-Detektion bei uterinen Karzinome

Bislang keine RCT...

Konzept des „Wächters“

- Peniskarzinom
 - Cabanas RM, Cancer 1977*
- Melanom
 - Morton DL et al, 1992*
- Mammakarzinom
 - „Goldstandard gemäß internationaler Leitlinien“
- (Vulvakarzinom)
 - Optional

Reduktion der Morbidität

Zervixkarzinom

- Lymphknoten Befall
stärkste Prognosefaktor
beim CxCa

Denschlag D et al, GO 2005

- SLN Technik
 - Markierung mittels Blau
und Technetium –
Injektion in alle 4
Quadranten der Zervix

	Detektionsrate	Sensitivität
Blau	84%	81%
Tc	88%	92%
Kombination	97%	92%

van de Lande J et al, GO 2007

Zervixkarzinom

<i>Autor</i>	<i>Patient.</i>	<i>LK-Metastasen</i>	<i>SLN-Detektion</i>	<i>Sensitivität</i>	<i>NPV</i>	<i>Falsch-Negativ</i>
Frumovitz 2008 (Review)	831	20.5%	89.9%	91.8%	97.3%	8.2%
Altgassen 2008	590	18.0%	88.6%	77.4%	94.3%	22.6%
Lecuru 2011	139	18.0%	98.4%	92%	98.2%	8%
<u>Gesamt</u>	1560	19.3%	90.2%	86.4%	96.2%	13.6%

Zervixkarzinom

<i>Autor</i>	<i>Patient.</i>	<i>LK-Met.</i>	<i>SLN-Detektion</i>	<i>Sensitivität</i>	<i>NPV</i>	<i>Falsch-Negativ</i>
<i>Frumovitz 2008 (Review)</i>	831	20.5%	89.9%	91.8%	97.3%	8.2%
<i>Altgassen 2008</i>	590	18.0%	88.6%	77.4%	94.3%	22.6%
<i>Lecuru 2011</i>	139	18.0%	98.4%	92%	98.2%	8%
<u>Gesamt</u>	1560	19.3%	90.2%	86.4%	96.2%	13.6%

- 
- Subgruppenanalyse **<20mm** (44.9% aller Patientinnen)
 - Falsch Negativ Rate: 9.1%

AGO - 12

Zervixkarzinom

<i>Autor</i>	<i>Patient.</i>	<i>LK-Met.</i>	<i>SLN-Detektion</i>	<i>Sensitivität</i>	<i>NPV</i>	<i>Falsch-Negativ</i>
<i>Frumovitz 2008 (Review)</i>	831	20.5%	89.9%	91.8%	97.3%	8.2%
<i>Altgassen 2008</i>	590	18.0%	88.6%	77.4%	94.3%	22.6%
<i>Lecuru 2011</i>	139	18.0%	98.4%	92%	98.2%	8%
<u>Gesamt</u>	1560	19.3%	90.2%	86.4%	96.2%	13.6%

„Falsch Negativ Rate von 8-10% akzeptabel ???“

- Subgruppenanalyse
„bilaterale Detektion“
(76.5% aller Patientinnen)
– Falsch Negativ Rate: 0%

Zervixkarzinom

- **Ultrastaging**

- Multizentrischer Chart-Review

- N=645

- Prognose Makro vs. Mikro vs. IHC

- Makro: OS Reduction HR 6.85 (2.6-18.1)

- Mikro: OS Reduction HR 6.86 (2.1-22.6)

- IHC: n.s.

(Cibula D et al, GO 2011)

Problem: Intraoperativer SS

- Analyse der Senticol

- N=102

- 5/27 (Sensitivität 21%)

(Bats AS et al, GO 2011)

Endometriumkarzinom

- Stellenwert der Lymphonodektomie beim Endometriumkarzinom
 - ASTEC / Italian trial
- vs.
- SEPAL / SEER

Endometriumkarzinom

- **SLN Techniken**
 - Markierung mittels Blau **und** Technetium – Injektion
 - **Zervix**
 - Paraaortale Detektion gering
 - **Submukös**
 - Aufwendig da Hysteroskopie nötig
 - **Subserosal**
 - Detektion 73 vs. 50%
- Robova H et al, 2009*

Endometriumkarzinom

<i>Autor</i>	<i>Pat.</i>	<i>LK-Met.</i>	<i>SLN-Detektion</i>	<i>Sensitivität</i>	<i>NPV</i>	<i>Falsch-Negativ</i>
Robova 2009	(101) 91	5.5%	67%	100%	100%	0%
Khoury- Collado 2009 (2011)	115	13.0%	85.2%	83.3%	97.8%	16.7%
<u>Gesamt</u>	206	9.7%	77.2%	86.7%	98.6%	13.3%

- **Cave:** Insgesamt lediglich **n=37** Patientinnen mit befallenen Lymphknoten

Endometriumkarzinom

- **Metaanalyse** (*Kang S et al, GO 2011*)
 - N=26 Studien

<i>Autor</i>	<i>Pat.</i>	<i>LK-Met.</i>	<i>SLN-Detektion</i>	<i>Sensitivität</i>	<i>NPV</i>	<i>Falsch-Negativ</i>
<i>Kang S, GO 2011</i>	N=1101	n.a.	78%	93%	n.a.	7%

- **Cave:** Heterogenität

Endometriumkarzinom

- Erste prospektiv-multizentrische Studie: SENTI-ENDO
 - **Intrazervikale** Injektion von Blau **und** Technetium
 - SLN und systematisch **pelvine** Lymphonodektomie
 - Systematisch paraaortale *lediglich* bei Typ II

<i>Autor</i>	<i>Pat.</i>	<i>LK-Met.</i>	<i>SLN-Detektion</i>	<i>Sensitivität</i>	<i>NPV</i>	<i>Falsch-Negativ</i>
Ballester 2011	(133) 125	17.1%	88.8%	84.2%	96.8%	15.8%

- N=19 Patientinnen mit LK-Metastasen
 - 3/19 Falsch-negativ
 - Alle 3 bei EC **Typ II**
- 9/16 detektiert lediglich mittels **IHC** (Ultrastaging)

SLN in low-risk EC...?

Zusammenfassung

- **Das Sentinel-Lymphknoten Konzept bei uterinen Karzinomen steckt noch in den „Kinderschuhen“**
- **Beim Zervixkarzinom wird aktuell der Einsatz bei Tumoren <20mm evaluiert**
- **Beim Endometriumkarzinom wird generell die Frage der Notwendigkeit einer Lymphonodektomie kontrovers diskutiert**
- **Bevor diese Technik in den klinischen Alltag integriert werden kann sollte das Konzept lediglich im Rahmen von weiteren Studien analysiert werden**