

## Περίληψεις

### Outcomes of Patients with N3 Neck Nodes Treated with Chemoradiation

*Laryngoscope 2008; 118:995-998.*

*Ballonoff A., Raben D., Rusthoven K.E., Bassetti M., Kane M., Song J.I., Chen C.*

Σκοπός της μελέτης ήταν η εκτίμηση των αποτελεσμάτων της συνδυασμένης χημειο-ακτινοθεραπείας σε ασθενείς με τοπικώς εκτεταμένο ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα κεφαλής και τραχήλου με τραχηλικούς λεμφαδένες σταδίου N3.

Πρόκειται για μια αναδρομική μελέτη, στην οποία συμμετείχαν 32 ασθενείς με μη μεταστατικό, τοπικώς εκτεταμένο ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα και με τραχηλικούς λεμφαδένες σταδίου N3, στους οποίους χορηγήθηκε συνδυασμένη χημειο-ακτινοθεραπεία.

Καταγράφηκαν η συνολική επιβίωση, το διάστημα ελεύθερο νόσου, ο έλεγχος της περιοχικής και συστηματικής νόσου. Η μέση διάρκεια παρακολούθησης για ασθενείς που επιβίωσαν ήταν 25 (εύρος 3-93) μήνες. Από τους 32 ασθενείς οι

17 (53%) παρουσίασαν υποτροπή της νόσου, οι 13 σε απομακρυσμένες περιοχές, οι 2 μόνο στον τράχηλο, ένας στον τράχηλο και σε μια απομακρυσμένη περιοχή και ένας στον τράχηλο και σε μια γειτονική περιοχή. Τα ποσοστά τοπικού και απομακρυσμένου ελέγχου ήταν 88% και 56% αντίστοιχα. Η συνολική επιβίωση και το διάστημα ελεύθερο νόσου για 2 χρόνια 51% και 29% αντίστοιχα.

Συμπερασματικά οι ασθενείς σταδίου N3 στον τράχηλο που αντιμετωπίζονται με συνδυασμό χημειο-ακτινοθεραπείας, παρουσιάζουν υψηλό ποσοστό επανεμφάνισης της νόσου σε απομακρυσμένες περιοχές.

*(Μ. Δημητρουλάκης, Γ. Φραγκιαδάκης, Ε. Παναγιωτάκη).*

### Predictive factors for central compartment lymph node metastasis in thyroid papillary microcarcinoma

*Laryngoscope 2008; 118:659-662.*

*Sang-Hyuk Lee, Seung-Suk Lee, Sung-Min Jin, Jin-Hwan Kim, Young-Soo Rho.*

Εξετάστηκε η επίπτωση της λεμφαδενικής μετάστασης και επιδιώχθηκε να προσδιοριστούν οι προγνωστικοί παράγοντες για μετάσταση σε θηλώδες μικροκαρκίνωμα του θυρεοειδούς (PMC).

Πρόκειται για μια αναδρομική μελέτη 52 ασθενών, οι οποίοι αντιμετωπίστηκαν στο διάστημα Ιανουαρίου 2000 έως Δεκεμβρίου 2005 λόγω PMC, με ολική θυρεοειδεκτομή και εκλεκτικό λεμφαδενικό καθαρισμό της κεντρικής λεμφαδενικής ζώνης με ή χωρίς εκτεταμένο λεμφαδενικό καθαρισμό της πλαγίων ζωνών του τραχήλου (n=9).

Στη μελέτη έλαβαν μέρος 45 γυναίκες και 7 άνδρες, των οποίων η μέση ηλικία ήταν 47,6±11,5 έτη. Για τη μελέτη των προγνωστικών παραγόντων για μετάσταση στην κεντρική λεμφαδενική ζώνη χρησιμοποιήθηκαν οι ακόλουθοι παράμετροι: το φύλο, η ηλικία, η πολυεστιακότητα του όγκου, η εξωκαψική διασπορά (ECS), η συμμετοχή λεμφαδένων των πλαγίων ζωνών του τραχήλου, το μέγεθος του όγκου και η εντόπισή του.

Σε 16 από τους 52 ασθενείς (31%) εντοπίστηκε κεντρι-

κή λεμφαδενική μετάσταση. Με τη χρήση μονοπαραγοντικής και πολυπαραγοντικής ανάλυσης, η εξωκαψική διασπορά (ECS), οι μεταστάσεις στις πλάγιες ζώνες του τραχήλου και το μέγεθος του όγκου (> 5 mm) δε συσχετίζονται με τη μετάσταση στους κεντρικούς λεμφαδένες. Το φύλο, η ηλικία, η πολυεστιακότητα καθώς και η εντόπιση του όγκου δε συσχετίζονται με αυτές τις μεταστάσεις και δεν είχαν καμία σημαντική επίδραση στην προγνωστική αξία αυτών των μεταβλητών. Διαπιστώσαμε μια σημαντική σχέση μεταξύ ECS, λεμφαδενικών μεταστάσεων στις πλάγιες ζώνες του τραχήλου, μέγεθος όγκου (>5 mm) και κεντρικών λεμφαδενικών μεταστάσεων σε ασθενείς με PMC.

Συνεπώς πρέπει να λαμβάνεται πολύ σοβαρά υπόψη ο προφυλακτικός λεμφαδενικός καθαρισμός της κεντρικής τραχηλικής ζώνης ιδιαίτερα σε ασθενείς με ECS, πλάγιες λεμφαδενικές μεταστάσεις και μέγεθος μεγαλύτερο από 5 mm.

*(Γ. Τουζένη, Ε. Σχοινιωτάκη, Ε. Προκοπάκης)*

## Mucous cyst of the alar base: a rare complication following rhinoplasty

*British Journal of Plastic Surgery, 2003; 56:176-177.*

C. Raine, S.L.H. Williamson, N.R. McLean

Η ανάπτυξη βλεννώδους κύστεως μετά από ρινοπλαστική αποτελεί σπάνια επιπλοκή και τυπικά εκδηλώνεται αρκετά χρόνια μετά την επέμβαση, συνηθέστερα στη ράχη της ρινός στην περιοχή της μέσης οστεοτομίας. Ως πιο πιθανή αιτία θεωρείται η υποδόριος παγίδευση και η επακόλουθη εγκύστωση ρινικού βλεννογονικού επιθηλίου κατά την επέμβαση.

Στην παρούσα δημοσίευση ο Raine και οι συνεργάτες του περιγράφουν τη δεύτερη μόλις περίπτωση στην οποία η ανάπτυξη μιας τέτοιας κύστεως συνέβη στη γραμμή της πλάγιας οστεοτομίας. Αξίζει να σημειωθεί ότι η πρώτη αναφορά αυτής της σπάνιας εντόπισης έγινε από τον Ηλία Καραπάντζο και τους συνεργάτες του, οι οποίοι μεταξύ άλλων τόνισαν την πιθανή συμβολή άλλων παραγόντων στην ανάπτυξη αυτής της επιπλοκής, λαμβάνοντας υπόψιν το δυσανάλογο μικρό αριθμό των αναφορών σε σχέση με το πλήθος των ρινοπλα-

στικών που πραγματοποιούνται παγκοσμίως κάθε χρόνο. Σε αυτήν την παρατήρηση οι συγγραφείς προσθέτουν τη δική τους ότι οι μέχρι τώρα αναφορές περιγράφουν περιπτώσεις στις οποίες οι κύστει είναι μονήρεις, ενώ χαρακτηριστικά δεν εμφανίζονται άλλες μετά την αφαίρεσή τους.

Οι συγγραφείς συμπεραίνουν ότι ειδικοί τοπικοί παράγοντες είναι πιθανό να παίζουν κάποιο ρόλο και ένας τέτοιος κύριος παράγοντας μπορεί να είναι το μέγεθος του βλεννογονικού τμήματος που παγιδεύεται. Η προσεκτική απομάκρυνση από τις περιοχές των οστεοτομιών όλων των τμημάτων του ρινικού βλεννογόνου που παγιδεύονται κατά τη ρινοπλαστική είναι δυνατόν να αποτρέψει την ανάπτυξη βλεννώδων κύστεων. Η θεραπεία συνίσταται στην τοπική αφαίρεσή τους.

*(Γ. Τσιρόπουλος)*