



FATTORI PREDITTIVI DI METASTASI LINFONODALI LATEROCERVICALI E SKIP METASTASI NEL CARCINOMA PAPILLARE DELLA TIROIDE ≤ 2 CM: RISULTATI DI UNO STUDIO RETROSPETTIVO MULTICENTRICO

Lazzari G.^{1*}, Canu G. L.², Morelli E.¹, Serbusca D.¹, Chorti A.⁴, Rossi L.³, Gjeloshi B.³, Caradonna M.³, Kotsovolis G.⁴, Pliakos I.⁴, Poullos E.⁴, Papavramidis T.⁴, Cappellacci F.², Nocini P. F.^{1,5}, Calò P. G.², Materazzi G.³, Medas F.², Di Filippo G.¹

1 UOC Endocrinocirurgia, AOUI Verona, Verona, Italia ([*giovanni.lazzari@aovr.veneto.it](mailto:giovanni.lazzari@aovr.veneto.it));

2 Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Università di Cagliari, Cagliari, Italia;

3 UOC Endocrinocirurgia, Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, Pisa, Italia;

4 Primo Dipartimento Propedeutico di Chirurgia, Ospedale Universitario AHEPA, Università Aristotele di Salonicco, Salonicco, Grecia;

5 UOC Chirurgia Maxillo-Facciale e Odontoiatria, AOUI Verona, Verona, Italia.

Introduzione e Scopo

Il carcinoma papillare della tiroide (PTC) ≤ 2 cm è generalmente associato a una prognosi eccellente. Tuttavia, il rischio di metastasi linfonodali, in particolare laterocervicali, può influenzare significativamente le decisioni terapeutiche ed il rischio di recidiva.

Lo scopo di questo studio è identificare i fattori predittivi indipendenti di coinvolgimento dei linfonodi laterocervicali (LNLI) con o senza coinvolgimento dei linfonodi del compartimento centrale (skip metastasi, SM) nei pazienti sottoposti a chirurgia per PTC ≤ 2 cm.

Materiali e Metodi

È stata effettuata un'analisi retrospettiva multicentrica su pazienti sottoposti ad intervento chirurgico per PTC ≤ 2 cm con una diagnosi preoperatoria di malignità o nodulo indeterminato presso 4 centri di riferimento terziari europei dal 2020 al 2022. I pazienti sono stati sottoposti a dissezione linfonodale sulla base del sospetto preoperatorio di coinvolgimento dei linfonodi. È stata eseguita una regressione logistica binaria multivariata per identificare i fattori predittivi indipendenti di LNLI e SM.

Risultati

Sono stati inclusi un totale di 2059 pazienti (73,6% donne), il 69% dei quali aveva una diagnosi preoperatoria di malignità. La dissezione del compartimento centrale comprendeva più di 4 linfonodi in 511/828 casi, mentre la dissezione laterocervicale è stata eseguita in 201 casi. LNLI e SM sono stati riscontrati in 190 casi (9,2%) e 45 casi (2,2%), rispettivamente. Un'età più giovane, il sesso maschile, la multifocalità, la micro- e macroinfiltrazione extratiroidea e l'infiltrazione vascolare sono stati identificati come fattori predittivi indipendenti di LNLI (OR 0,97, 1,6, 2,9, 1,9, 4,5 e 2,1, rispettivamente, $p < 0,05$). Dopo l'aggiustamento per età, sesso e multifocalità, la micro- e macroinfiltrazione extratiroidea sono risultate fattori predittivi significativi di SM (OR 2,2 e 5,3, rispettivamente, $p < 0,05$).

	OR	95% CI	p - value
Età	0.97	0.96 – 0.98	<0.0001
Sesso M	1.6	1.1 – 2.2	0.008
Multifocalità (Si)	2.9	2 – 4.1	<0.0001
Infiltrazione extratiroidea microscopica (Si)	1.9	1.3 – 2.8	<0.0001
Infiltrazione extratiroidea macroscopica (Si)	4.5	1.8 – 10.7	0.001
Infiltrazione vascolare (Si)	2.1	1.4 – 3.1	<0.0001

Figura 1: Analisi multivariata dei fattori predittivi di LNLI

	OR	95% IC	p - value
Infiltrazione extratiroidea microscopica (Si)	2.2	1.2 – 4.2	0.008
Infiltrazione extratiroidea macroscopica (Si)	5.3	1.5 – 18.5	0.008

Figura 2: Analisi multivariata dei fattori predittivi di SM

Bibliografia essenziale:

-Wu X, Li B, Zheng C, He X. Risk factors for skip metastasis in patients with papillary thyroid microcarcinoma. Cancer Med, 2023.

-Yoon JH, Park JY, Hong AR, Kim HK and Kang H-C. Predictors of lateral lymph node metastasis and skip metastasis in patients with papillary thyroid microcarcinoma. Front Endocrinol, 2024.

Conclusioni

Il LNLI si verifica in un sottogruppo di pazienti con PTC ≤ 2 cm, con età più giovane, sesso maschile, multifocalità e infiltrazione extratiroidea identificati come fattori di rischio significativi. L'infiltrazione extratiroidea predice fortemente le SM. Questi risultati evidenziano la necessità di una valutazione preoperatoria attenta e possono aiutare ad ottimizzare il trattamento e la valutazione prognostica dei pazienti.