
LINFONODO SENTINELA DE RETO: MARCAÇÃO COM AZUL PATENTE – MODELO EXPERIMENTAL

MARGARIDO*, NF; FERNANDES, MR; SOARES, LA; LUPINACCI, RA e TOLOSA, EMC

Disciplina de Técnica Cirúrgica e Cirurgia Experimental do Dep. Cirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

INTRODUÇÃO:

A importância da demarcação do linfonodo sentinela no tratamento cirúrgico das neoplasias malignas de mama, bem como nos casos de melanoma já está bem estabelecida e é de aceitação universal.

OBJETIVO:

desenvolver modelo para a pesquisa da importância da marcação do linfonodo sentinela no tratamento do câncer de reto.

MATERIAL E MÉTODOS:

a partir de ratos Wistar, desenvolveu-se modelo para a demarcação de linfonodo sentinela do reto.

ASPECTOS TÉCNICOS:

- Tipo de seringa e agulha: de insulina, agulha ultra-fine 3 mm
- Corante: azul patente
- Dose e volume: corante puro no volume de 0,05 ml
- Local de aplicação do corante: mucosa retal

RESULTADOS:

Tempo médio para demarcação do linfonodo: 5 minutos

Distância entre a linha pectínea e o linfonodo: 6 centímetros

Modelo de fácil realização, com reprodutibilidade confiável, e de baixo custo.

CONCLUSÃO:

a partir da caracterização desse modelo experimental, estabelecer novas linhas de pesquisa.

PERSPECTIVAS:

os resultados de diferentes pesquisas podem se constituir em importantes e fundamentais subsídios, para melhor orientar a terapêutica cirúrgica das neoplasias malignas do reto.
