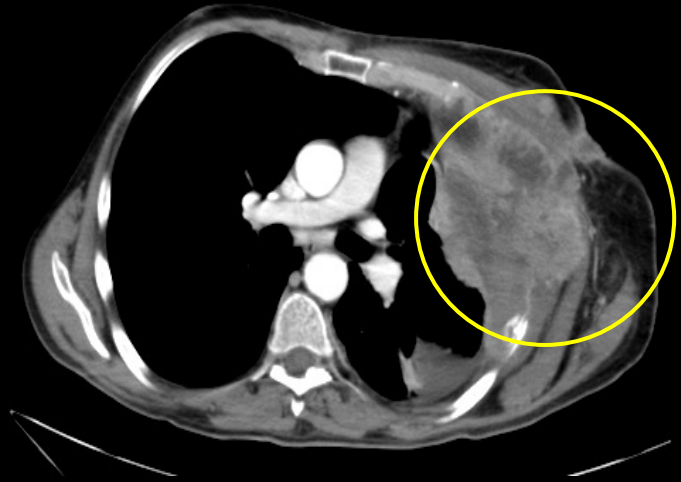


I sarcomi sono tumori dei tessuti di sostegno dell'organismo



Possono nascere dall'osso, la cartilagine, dal muscolo, dal tessuto adiposo, il tessuto fibroso ed molti altri e svilupparsi in diverse parti del corpo.

Possono essere relativamente benigni oppure molto aggressivi



Possono raggiungere enormi dimensioni come questo condro-sarcoma della parete toracica in un giovane adulto

(Il paziente è stato operato e sta bene a distanza di diversi anni)

Nella foto, il tumore asportato di oltre 20 cm di diametro -

È importante eseguire per prima cosa una agobiopsia con ago Tru-cut prima di decidere il più corretto piano di cura.

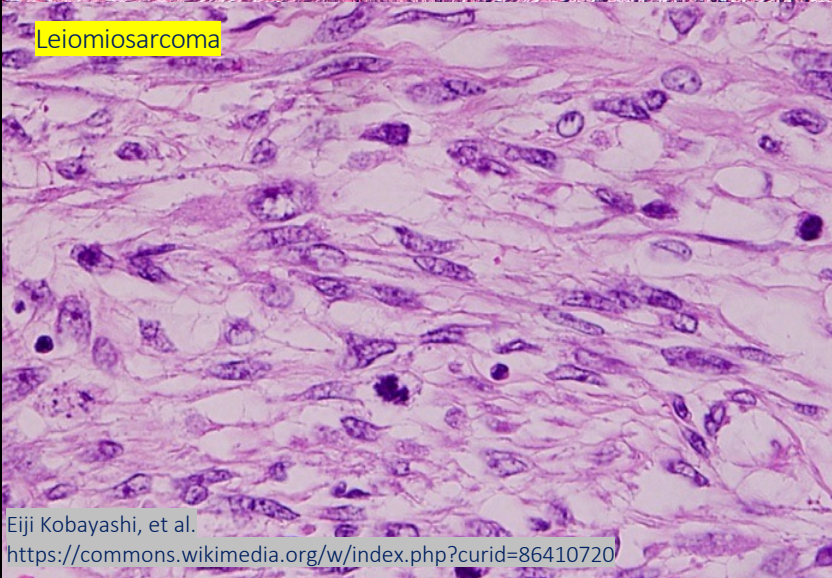
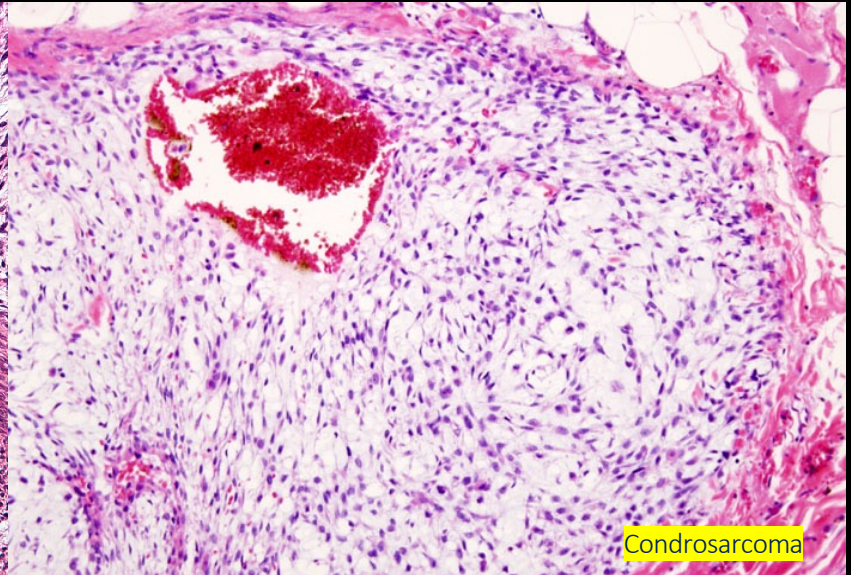
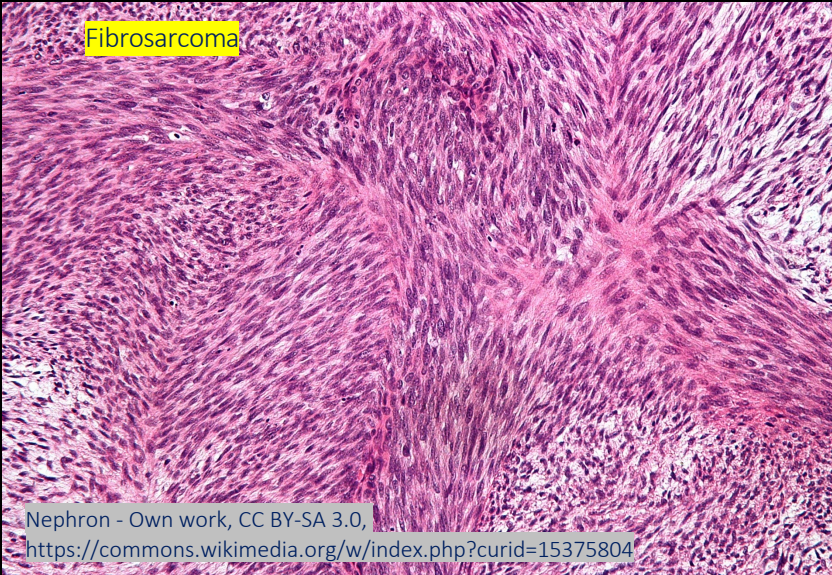
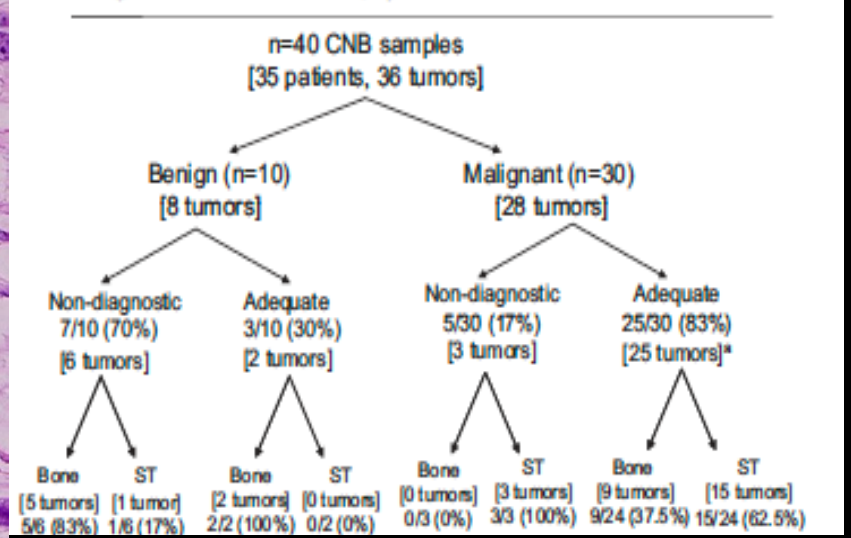


Diagram of Core Needle Biopsy Outcomes



La Risonanza Magnetica consente di definire meglio il tipo di tumore ed i suoi limiti

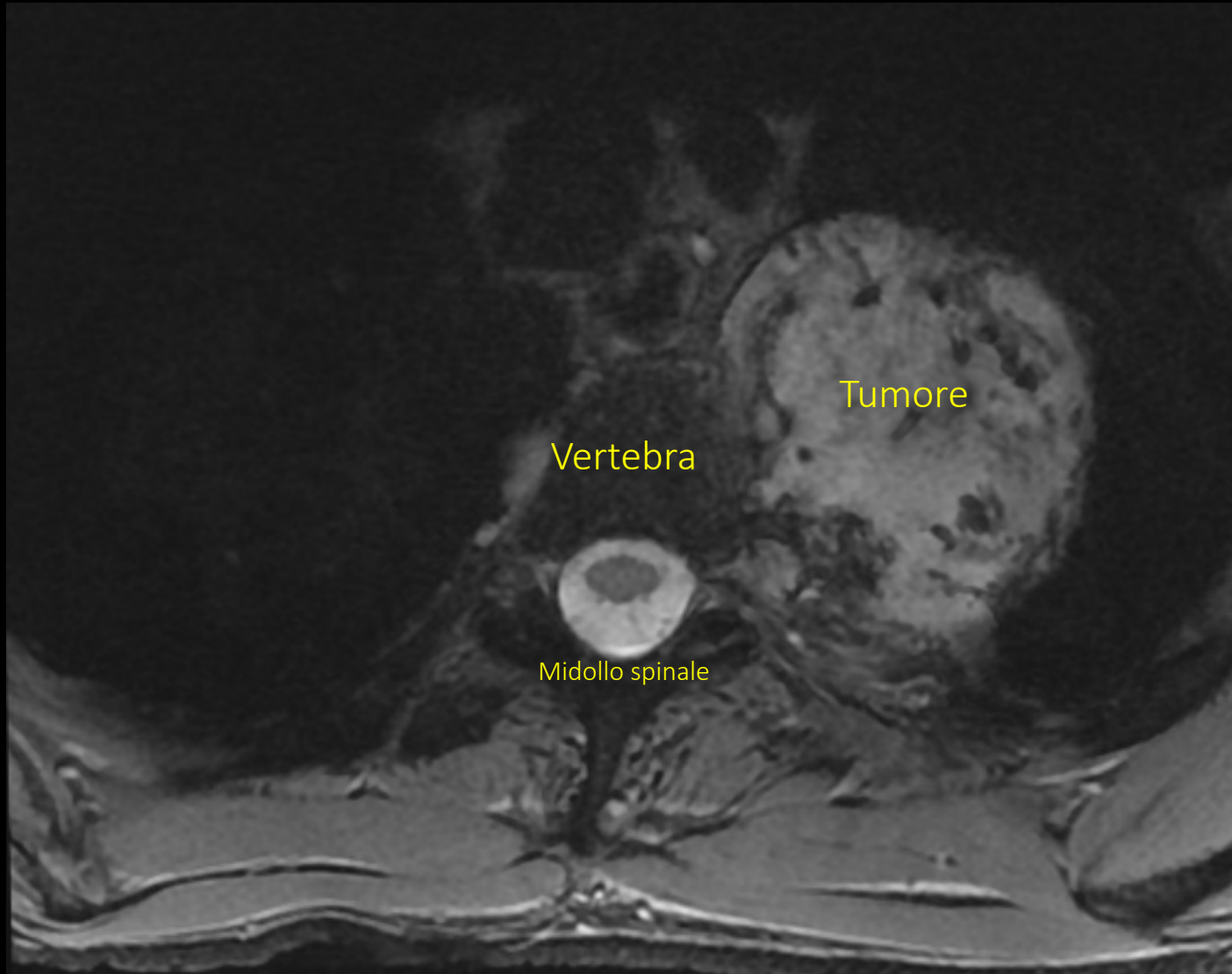
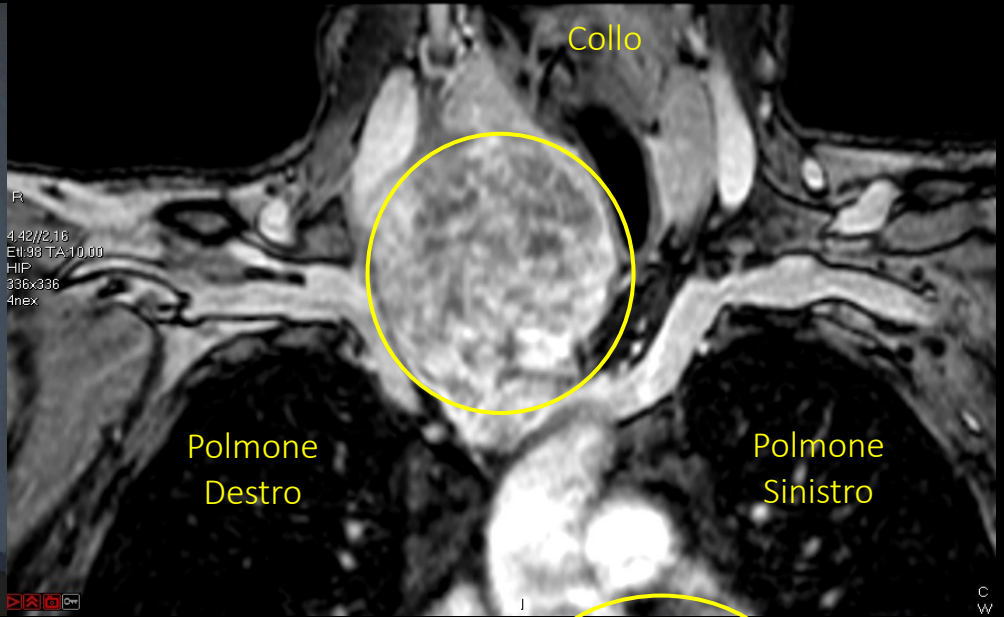


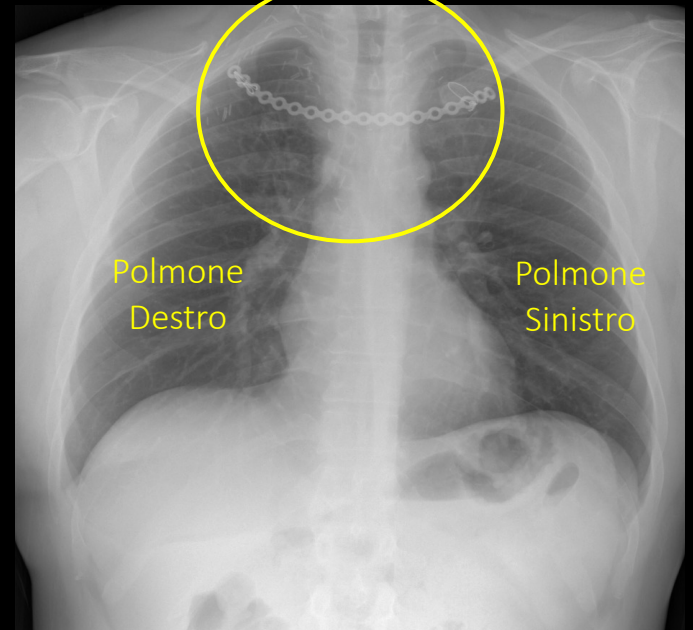
Immagine di Risonanza Magnetica di Condro-sarcoma che infiltra una vertebra dorsale

A seconda del tipo istologico può essere utile un trattamento chemioterapico o radioterapico preoperatorio e/o post-operatorio.

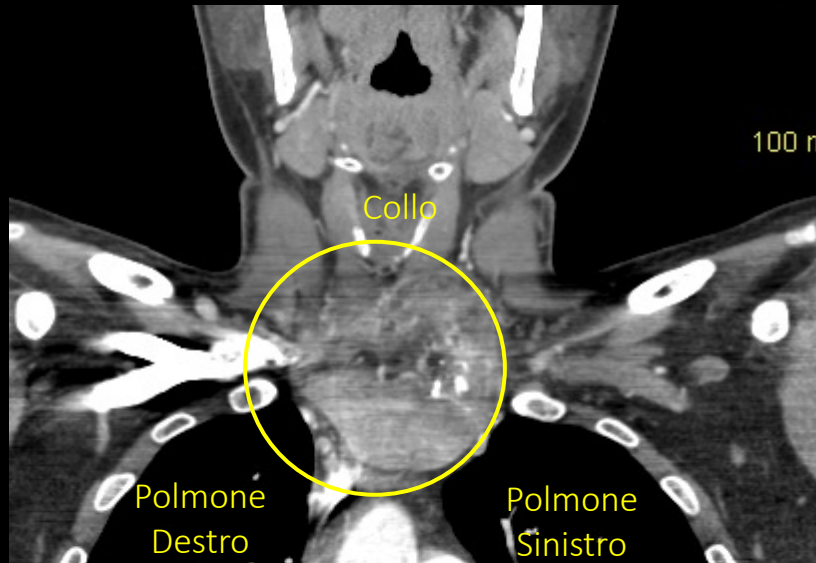


LipoSarcoma al passaggio tra collo e torace dopo chemio-radioterapia preoperatoria

La radiografia del torace dopo l'intervento mostra la ricostruzione dello sterno (nel cerchio). Il paziente sta bene a tre anni dell'intervento

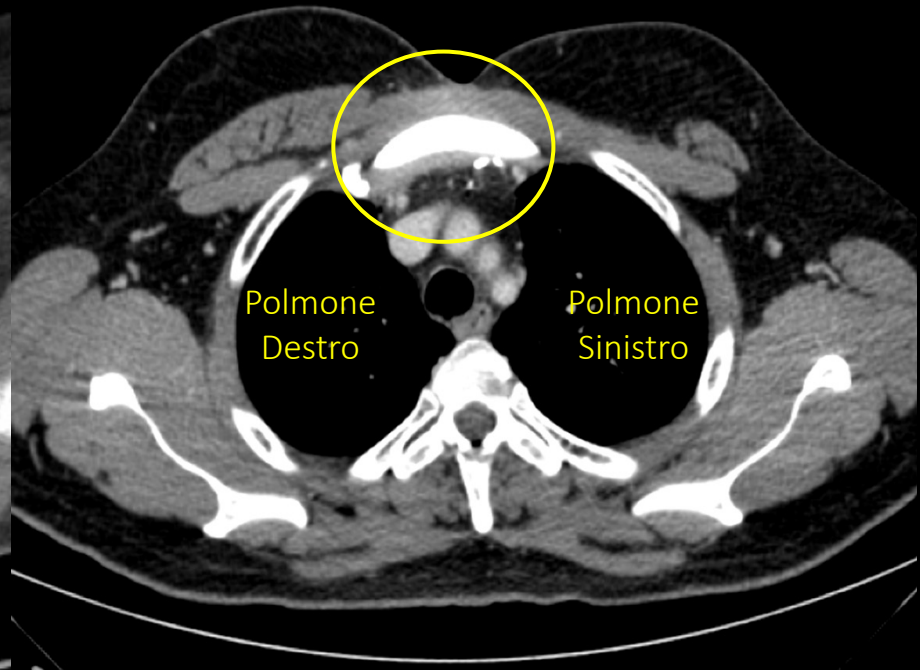
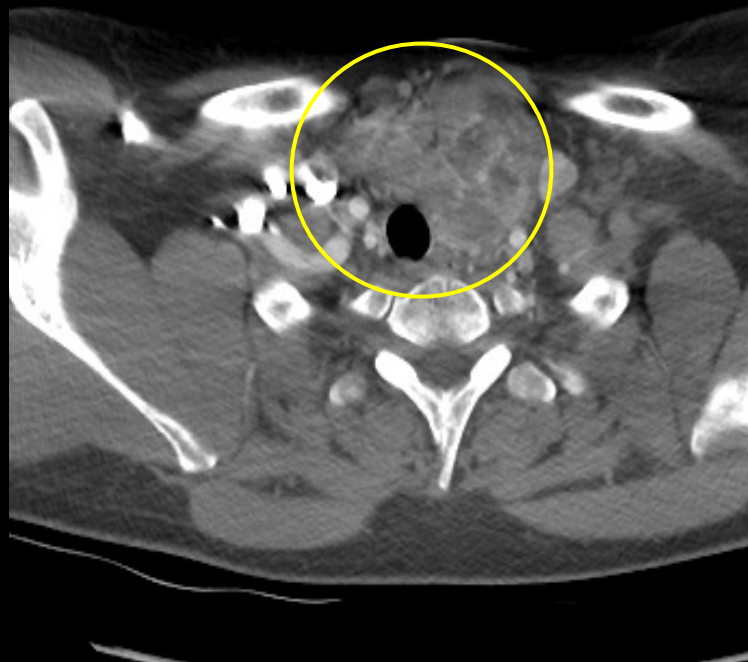


A seconda del tipo istologico può essere utile un trattamento chemioterapico o radioterapico preoperatorio e/o post-operatorio.

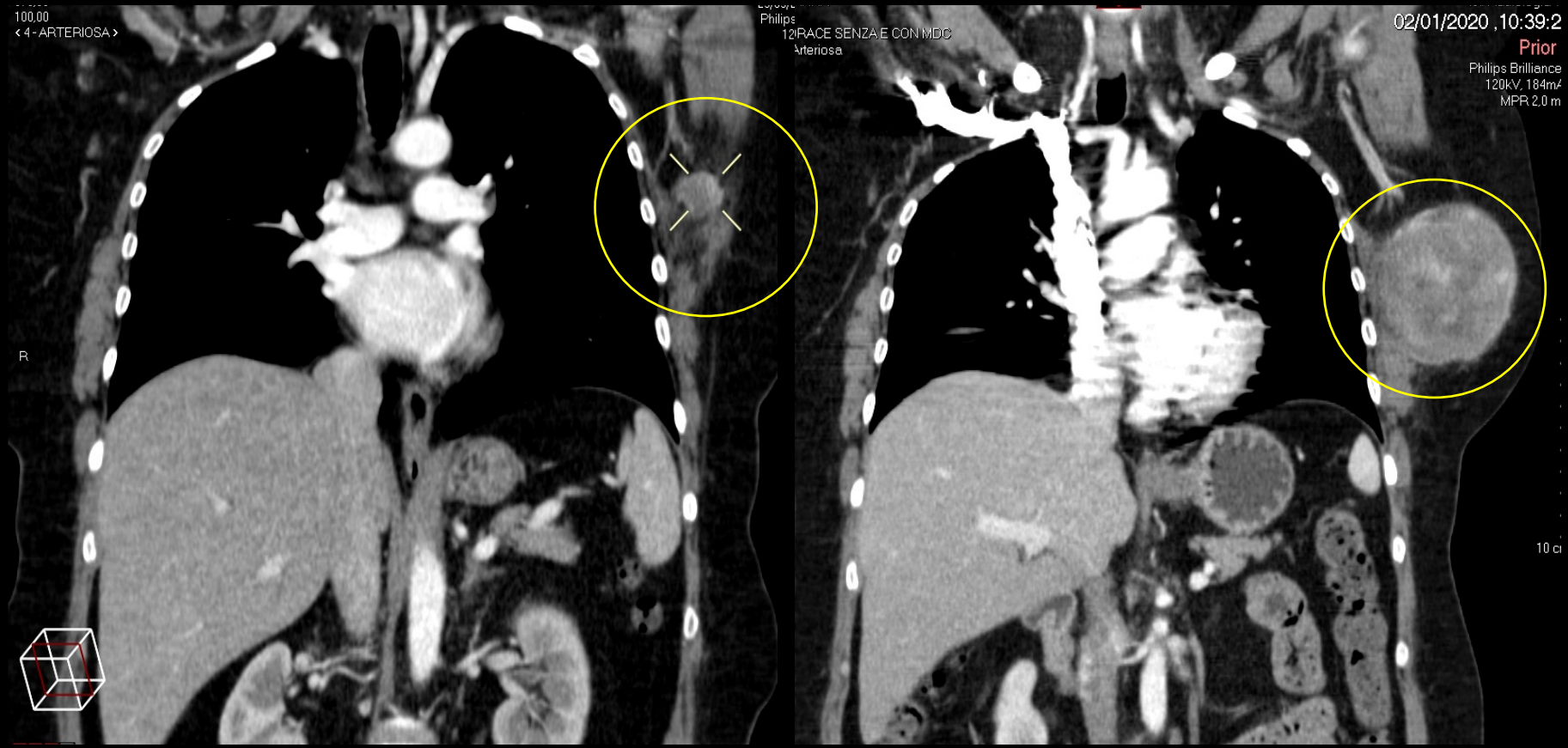


Sarcoma sinoviale in giovane adulto dopo chemioterapia (nel cerchio il tumore al passaggio fra collo e torace)

Sotto, imagine TAC dopo l'intervento. Nel cerchio, al posto del tumore una protesi di materiale sintetico usata per ricostruire la parete appare come una struttura bianca lucente

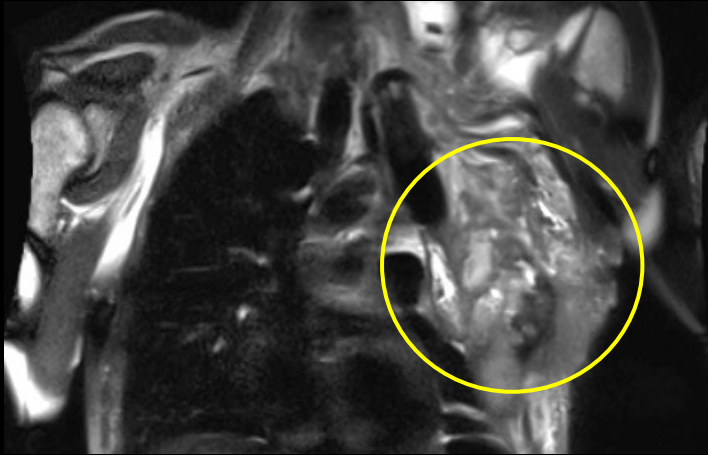


La cosa più importante è l'asportazione del tumore con margini ampi e liberi da cellule tumorali residue.



L'asportazione di un sarcoma con margine di sicurezza insufficiente comporta un rischio di recidiva dalle 10 alle 30 volte superiore.
Nel cerchio a sinistra, una recidiva dopo asportazione con margini inadeguati che pochi mesi dopo è diventata una massa voluminosa

Dopo l'asportazione del tumore sono spesso impiegate delle tecniche ricostruttive per ridare stabilità alla parete toracica



Al posto del tumore una protesi di materiale sintetico per ricostruire la parete