

# L'uso della microscopia laser confocale nello screening del melanoma

L. Tositti <sup>1</sup>, AL. Tosi <sup>2</sup>, C.R. Rossi <sup>1</sup>, M. Alaibac <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Centro Melanoma, Istituto Oncologico Veneto, Padova

<sup>2</sup> SSD Diagnostica Melanomi e Sarcomi, Istituto Oncologico Veneto, Padova

<sup>3</sup> Clinica Dermatologica, Padova

Liste di attesa di mesi, o addirittura anni, rappresentano ormai la norma per accedere agli ambulatori di prevenzione del melanoma; così come le liste di attesa per l'accesso agli ambulatori chirurgici, a causa dell'elevato numero di nevi benigni che, non riconosciuti clinicamente, vengono asportati inutilmente al fine di diagnosticare il melanoma in fase precoce.

Una delle metodiche più promettenti degli ultimi anni è la microscopia laser confocale che permette di aumentare l'accuratezza diagnostica dell'esame in vivo (1, 2, 3, 4).

Da circa 4 anni il Centro Melanoma dell'Istituto Oncologico Veneto si è dotato di questo strumento e lo sta integrando nel percorso di screening dei tumori cutanei assieme alla videodermoscopia digitale ('mole mapping photography').

## **Materiali e metodi:**

Abbiamo utilizzato le lesioni inserite in asportazione all'interno di una lista privilegiata, cioè con un tempo d'attesa minore perchè indicate dal dermatologo come 'a maggior rischio', nel periodo tra Giugno e Dicembre 2014.

Prima di effettuare l'asportazione abbiamo valutato le lesioni con il microscopio confocale. La diagnosi posta dal dermatologo esperto in microscopia confocale è stata poi confrontata con la diagnosi istologica (5, 6).

## **Risultati:**

Abbiamo esaminato 49 lesioni melanocitarie e non melanocitarie considerate 'sospette' alle visite con videodermoscopia digitale di 28 pazienti seguiti al Centro Melanoma di Padova.

La valutazione integrata tra la clinica-dermoscopia con la microscopia confocale ha portato a confermare l'asportazione per 16 lesioni, di cui 14 sono state considerate suggestive per melanoma e 2 considerate fortemente displastiche.

All'esame istologico 13 di queste lesioni sono state diagnosticate come melanoma (7 pT1a, 1 pT2a e 5 MM in situ), 28 come nevi displastici con variabile grado di atipia, 7 nevi benigni ed una cheratosi seborroica.

Integrando alla valutazione clinico-dermoscopia l'analisi con la microscopia confocale si può quindi perfezionare le capacità diagnostiche di screening (14 lesioni sospette per melanoma su 13 melanomi istologicamente confermati), riducendo il numero di biopsie di circa il 67% (49 biopsie consigliate alle visite rispetto alle 16 confermate come necessarie dopo l'analisi integrata col confocale).

E' auspicabile consolidare l'uso della microscopia confocale in tutti i centri specialistici che si occupano di melanoma, facendo proprio questo strumento in un percorso integrato

alla videodermoscopia digitale.

**1. Reflectance-mode confocal microscopy of pigmented skin lesions – improvement in melanoma diagnostic specificity.**

Pellacani G, Cesinaro AM, Seidenari S.

*J. Am. Acad. Dermatol.* 2005; 53: 979–85.

**2. Reflectance confocal microscopy as a second-level examination in skin oncology improves diagnostic accuracy and saves unnecessary excisions: a longitudinal prospective study.**

Pellacani G, Pepe P, Casari A, Longo C.

*Br J Dermatol.* 2014 Nov;171(5):1044-51.

**3. Integration of reflectance confocal microscopy in sequential dermoscopy follow-up improves melanoma detection accuracy.**

Stanganelli I, Longo C, Mazzoni L, Magi S, Medri M, Lanzaova G, Farnetani F, Pellacani G.

*Br J Dermatol.* 2015 Feb;172(2):365-71.

**4. In vivo reflectance confocal microscopy of equivocal melanocytic lesions detected by digital dermoscopy follow-up.**

Lovatto L, Carrera C, Salerni G, Alós L, Malvehy J, Puig S.

*J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2015 Mar 6.

**5. The Melanocytic Proliferations: A Comprehensive Textbook of Pigmented Lesions, 2nd Edition**

AN Crowson, CM. Magro, MC. Mihm

*Wiley Blackwell*, 2014

**6. Histological Diagnosis of Nevi and Melanoma – 2<sup>nd</sup> ed**

G Massi, PE LeBoit

*Springer*, 2014