

Yüksek Riskli Lezyonların Patolojik Değerlendirilmesi



Banu Bilezikçi

Ankara Güven Hastanesi Patoloji Bölümü

Ankara Meme Hastalıkları Derneği Toplantısı

28 Mart 2015, Ankara







Yüksek Riskli Meme Lezyonları

Benign bir patoloji

- ✓ Herhangi bir dönemde artmış meme kanseri riski

ve/veya

- ✓ İğne biyopsisinde tanı verilmiş ise eksizyonda daha ileri bir lezyon çıkma olasılığı
- ✓ İğne biyopsisinde saptandığında takip?

Yüksek Riskli Meme Lezyonları

- ✓ Lobüler karsinoma in situ
- ✓ Atipik lobuler hiperplazi
- ✓ Atipik duktal hiperplazi
- ✓ Radyal skar/kompleks sklerozan lezyon
- ✓ Papiller lezyonlar
- ✓ Atipili kolumnar hücreli değişim-
Flat epitelyal atipi/hiperplazi

Lobüler karsinoma in situ

- ✓ Palpe edilebilir kitle veya makroskopik patolojik lezyon yok
- ✓ Başka patoloji için alınan biyopsilerde
- ✓ Multisentrik, bilateral
- ✓ İğne biyopsisinde var ise memenin başka yerinde veya diğer memede de olabilir
- ✓ Meme karsinomu ile birliktelik %1-2
- ✓ Karsinom gelişme riski %4-12

Lobüler Neoplazi

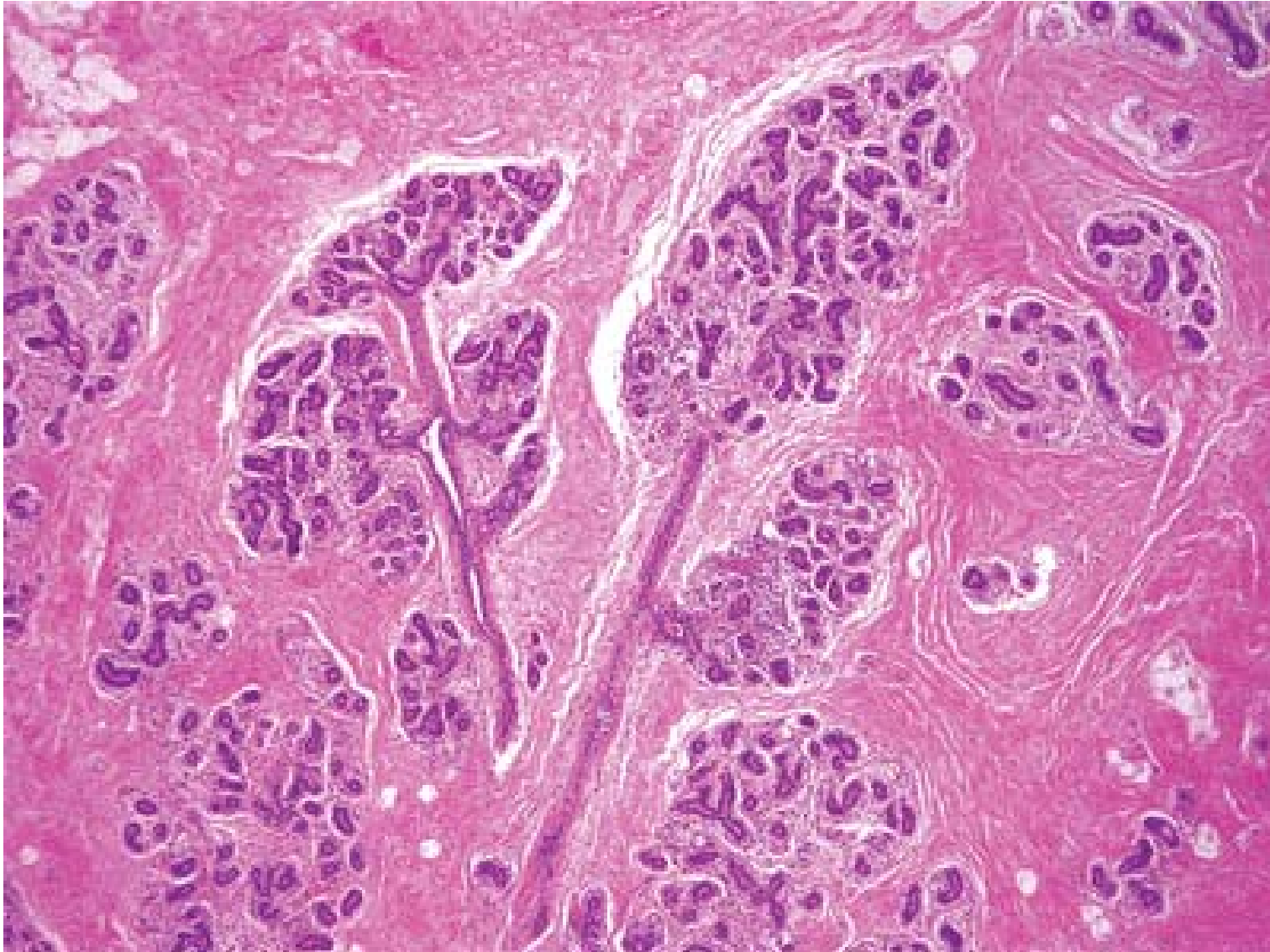
- ✓ Tüm proliferatif lobüler lezyonlar
- ✓ Hafif atipi, ALH, LKİS, bazen PLKİS
- ✓ Tercihimiz özgül tanı vermek
- ✓ ALH ve LKİS ayırıcı tanımlar
- ✓ Çoğu kez kull
- ✓ Gözlemciler a

Patologlar lobüler
lezyonları bilmiyo!

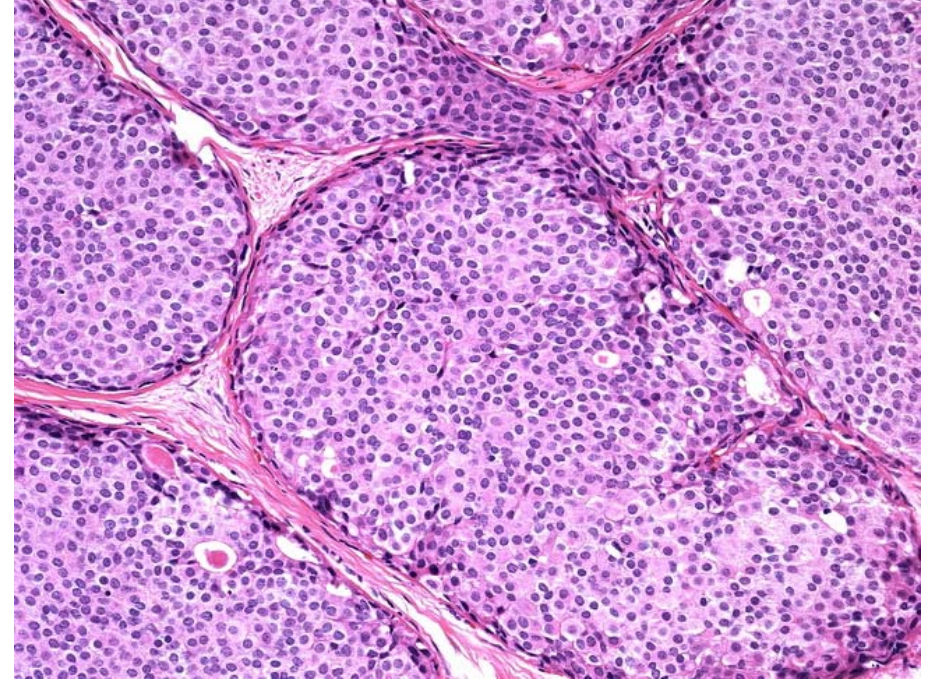
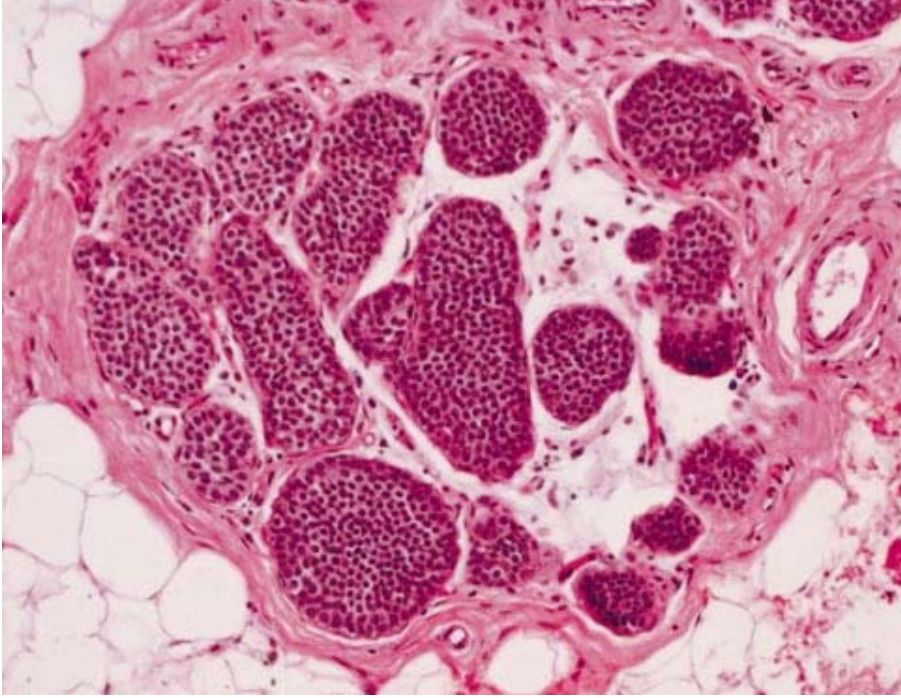
Lobüler karsinoma in situ

- ✓ Bir lobülün en az %50-75'i lobüler neoplastik hücreler ile tutulmuş (genişlemiş) LKİS
- ✓ Daha hafif lezyonlar ALH
- ✓ Klasik, pleomorfik, florid

Memenin Histolojisi

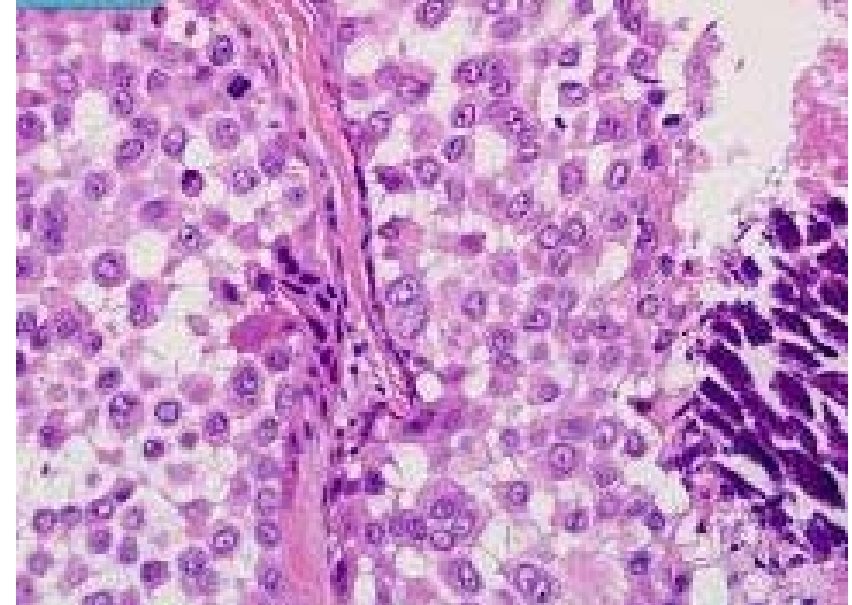
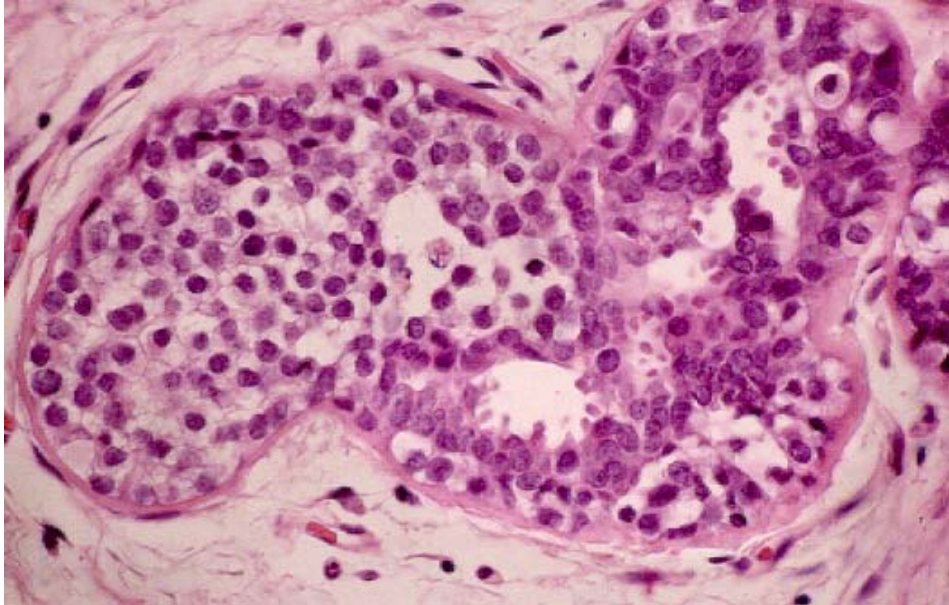


Klasik LKİS



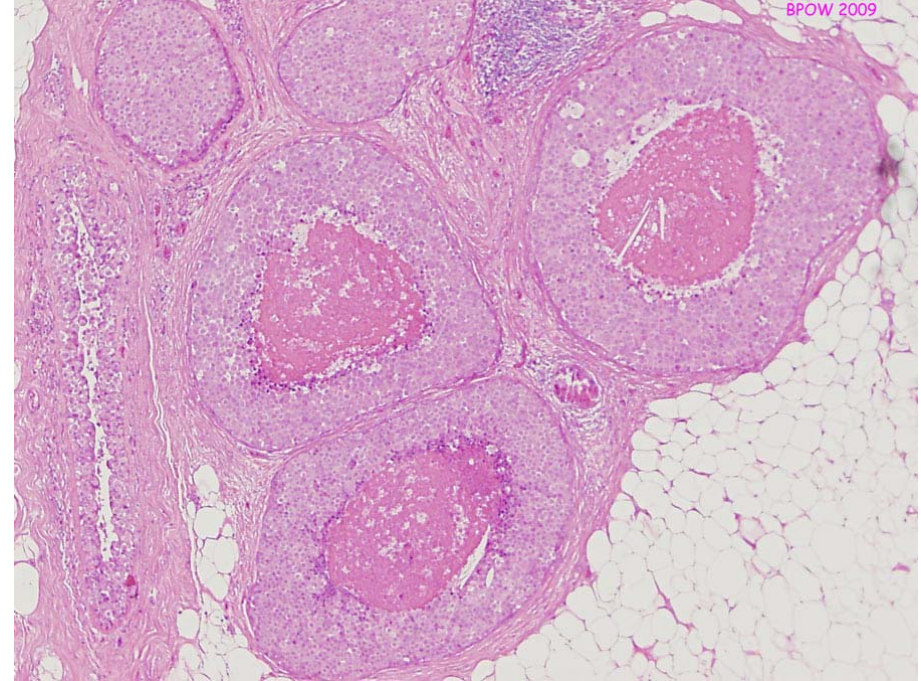
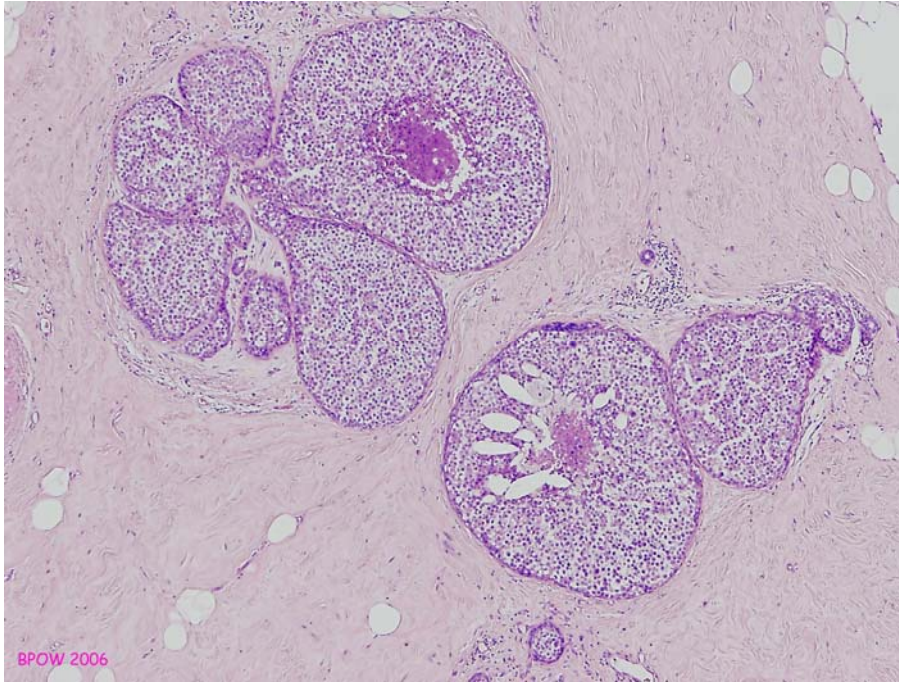
- ✓ Dar sitoplazma
- ✓ Küçük, yuvarlak, monoton çekirdek
- ✓ Nükleol yok

Pleomorfik LKİS



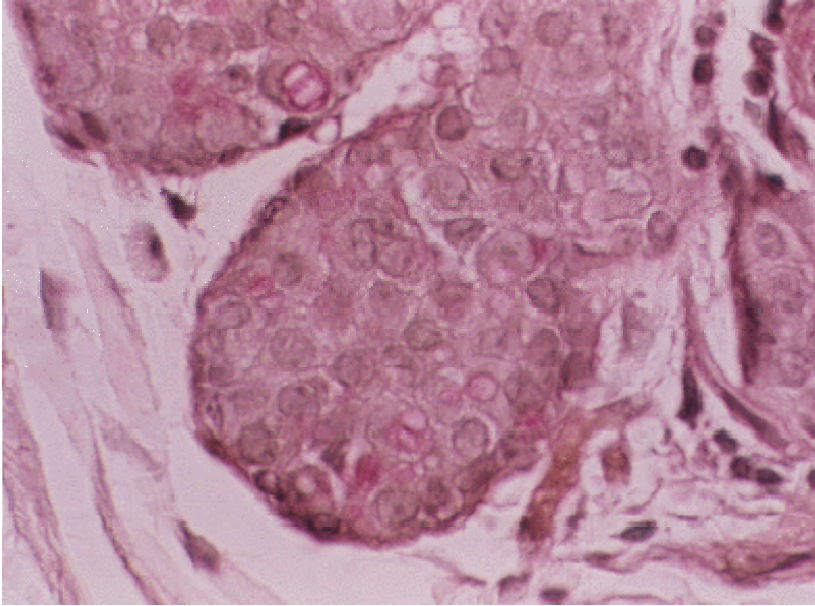
- ✓ Sitoplazma geniş
- ✓ Çekirdek büyük ve pleomorfik
- ✓ Nükleol var

Florid LKİS

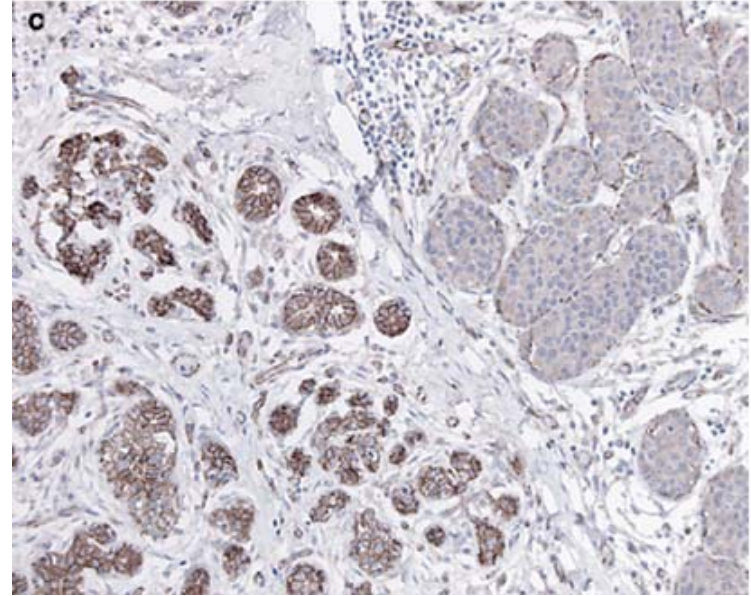


- ✓ Duktal tutulum
- ✓ Solid yuvalar, santralde nekroz, kalsifikasyon
- ✓ Hücre tipi klasik veya pleomorfik
- ✓ DKİS ile karışabilir

LKIS ve DKIS ayırımı



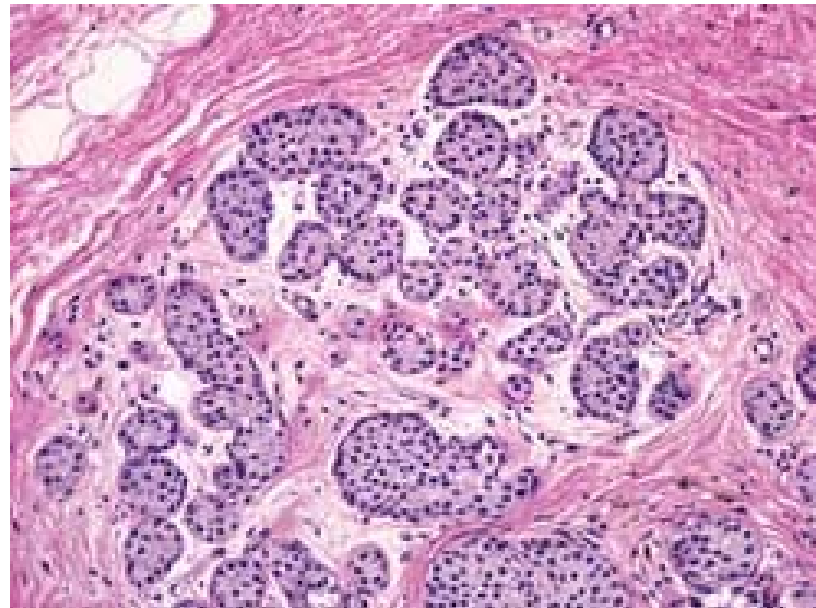
Müsin



e-kaderin

Atipik Lobüler Hiperplazi

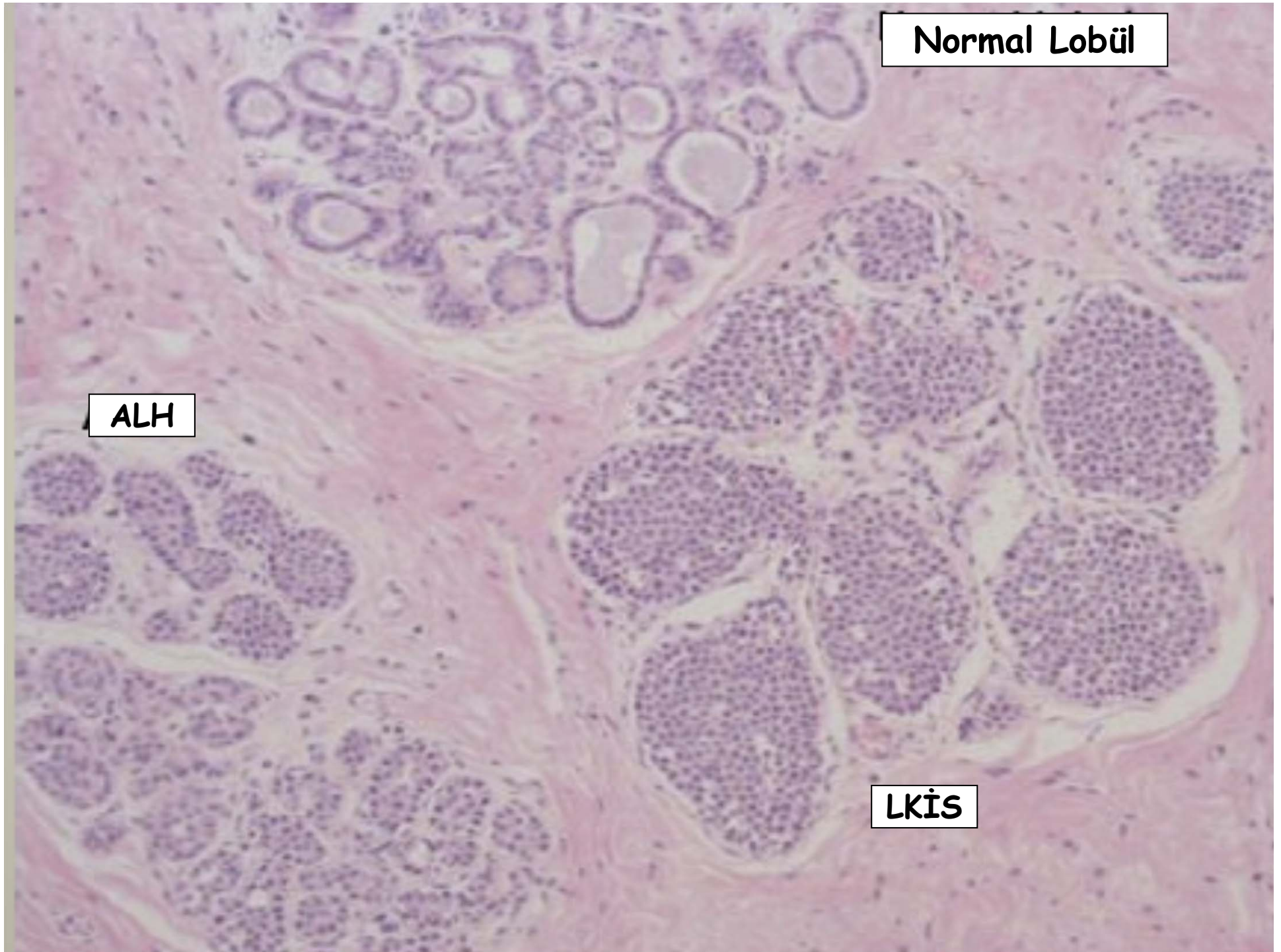
- ✓ Klinik özellikler LKİS ile benzer
- ✓ Bir lobülün %75'den azı lobüler neoplastik hücreler ile tutulmuş



Normal Lobül

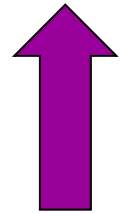
ALH

LKIS



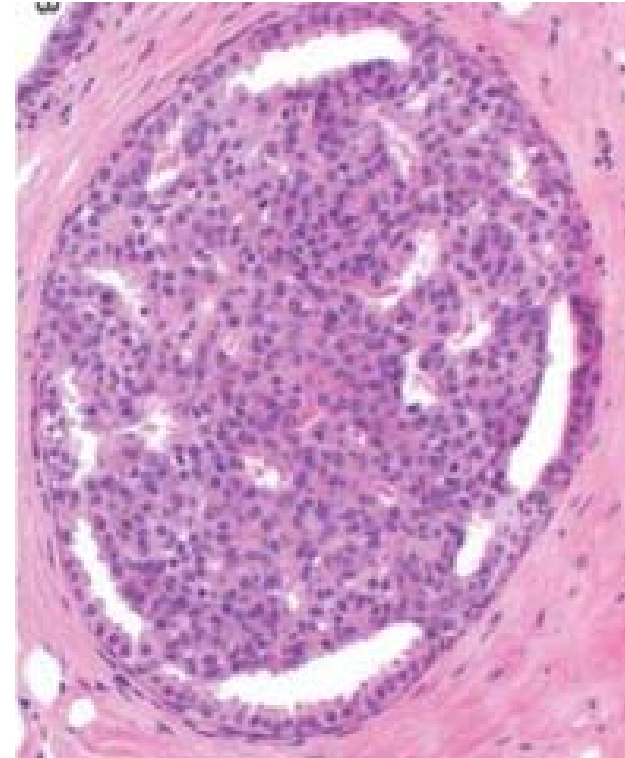
İnvaziv Karsinom Riski

- ✓ PLKIS, FLKIS gelişen karsinom İLK
- ✓ LKIS (ADH gibi proliferatif lezyon ile birlikte ise risk artar)
- ✓ ALH



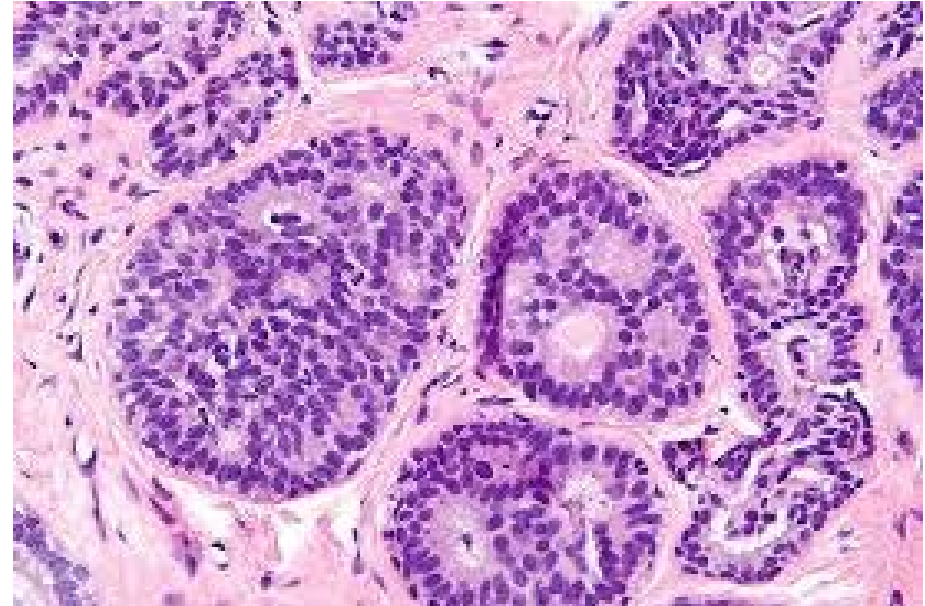
Atipik Duktal Hiperplazi

- ✓ DKİS açısından tam olmasa da bazı özellikler içeren proliferatif bir lezyon
- ✓ Tanı ve DKİS ayırımında kantitatif ve kalitatif özellikler
- ✓ İnvaziv karsinom riski orta derecede, 3-5 kat



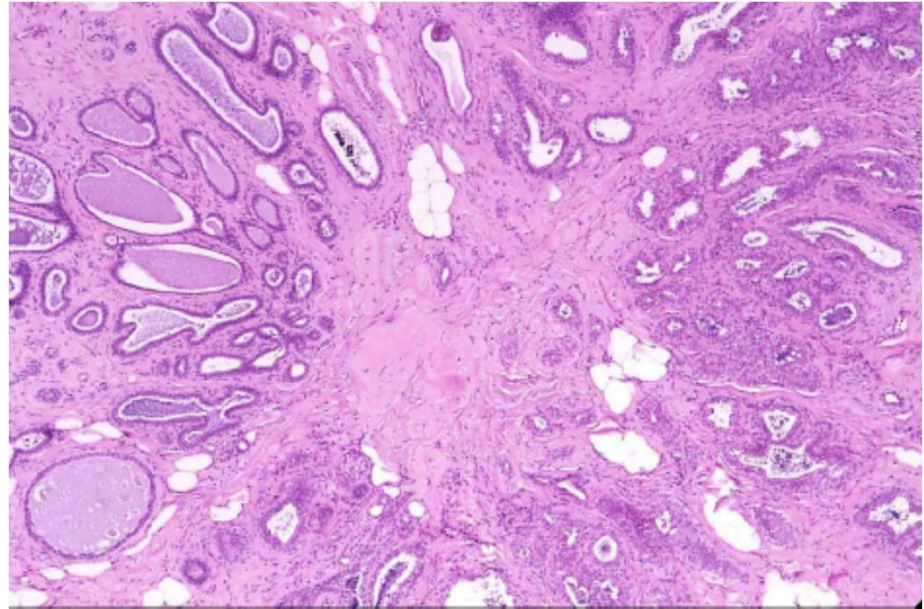
Atipik Duktal Hiperplazi

- ✓ Yeterli örnekleme ile ADH tanısında azalma, DKIS tanısında artma

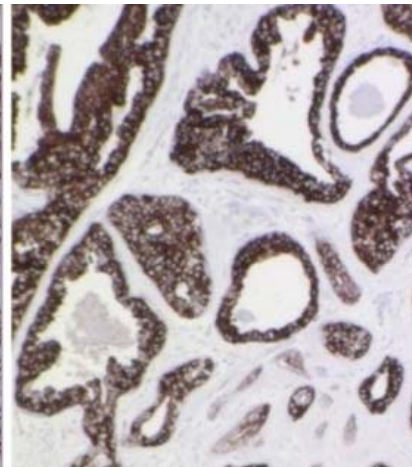
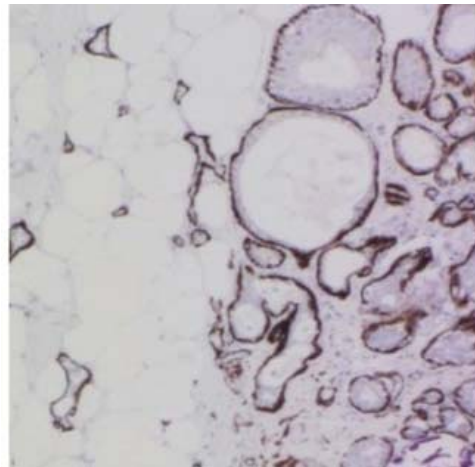
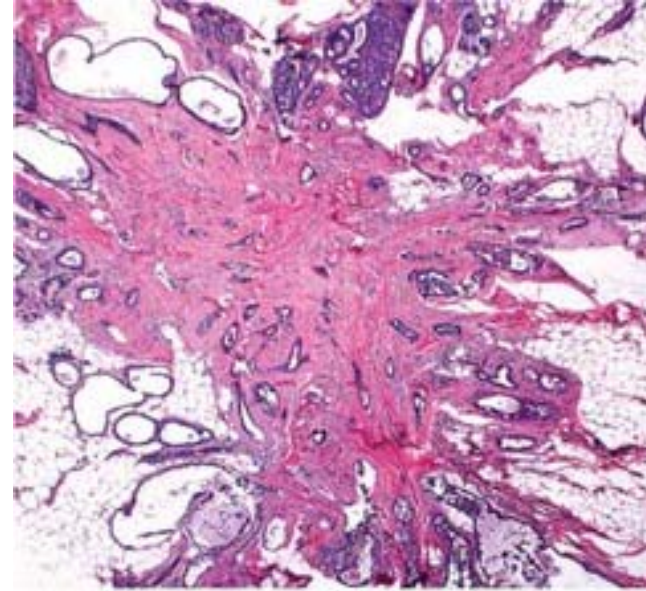
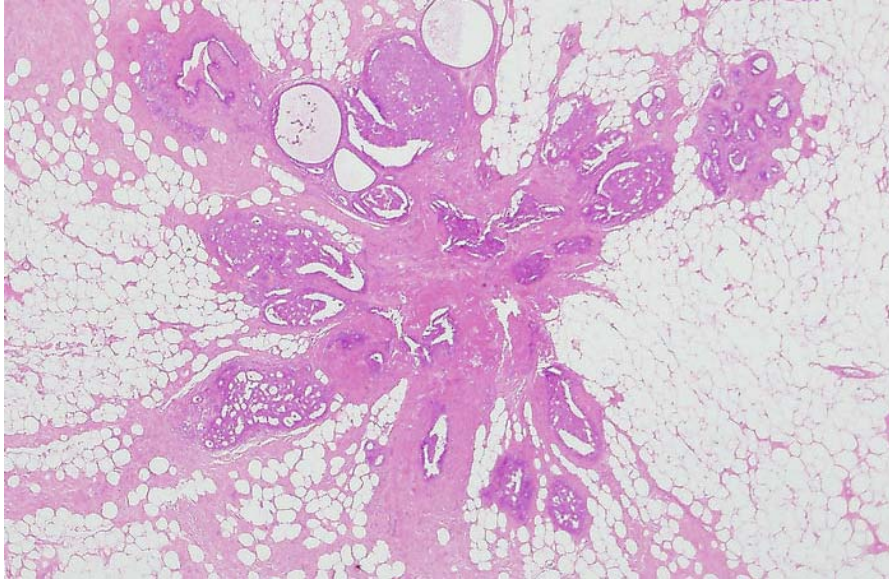


Radiyal Sklerozan Lezyonlar

- ✓ Radyolojik ve histolojik olarak yıldızlı sklerozis
- ✓ Karsinom ile ayırım zor olabilir
- ✓ Prekanseröz?
- ✓ Çoğu kez palpasyon ve mammografi ile saptanamaz
- ✓ İğne biyopsisinde %4-8
- ✓ Kanser riski %1.8



Radiyal Sklerozan Lezyonlar

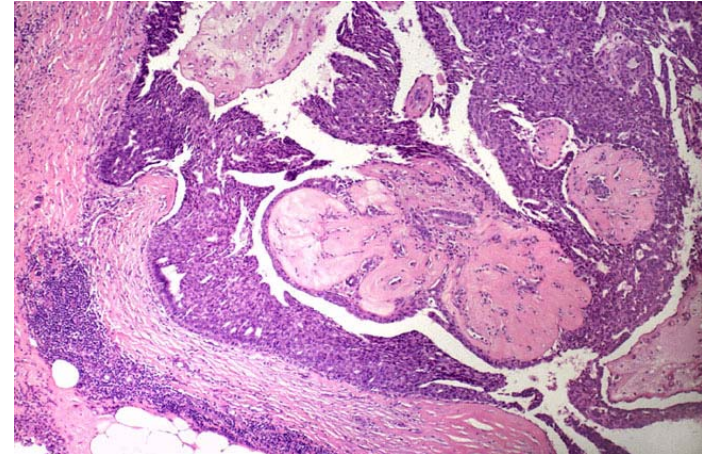
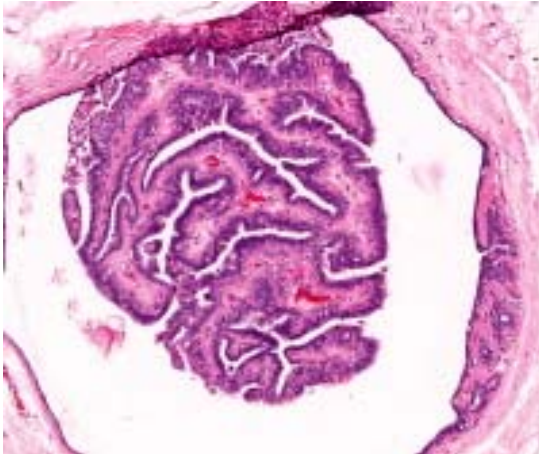


Radiyal Sklerozan Lezyonlar

- ✓ 50 yaş üzeri ve 0.6 cm'den büyük ise
- ✓ Atipik hiperplazi veya karsinoma in situ içeriyor ise
- ✓ Eşlik eden invaziv karsinom açısından dikkat!

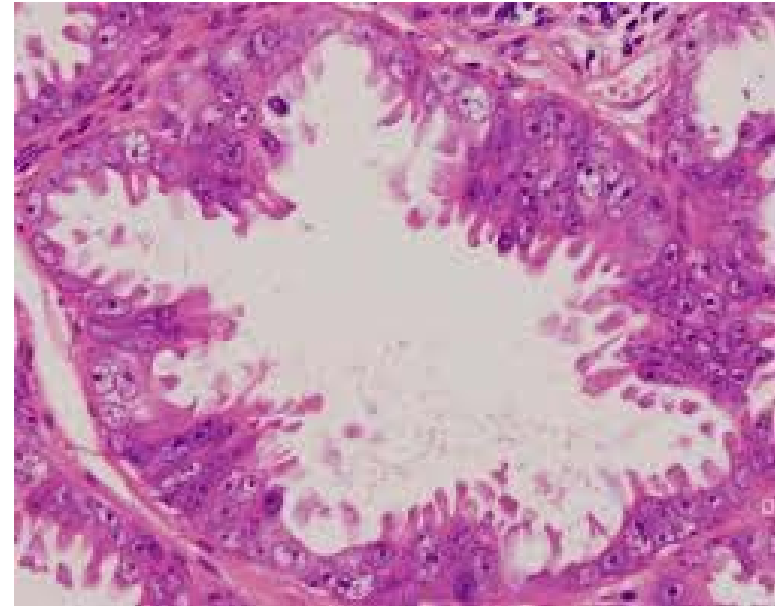
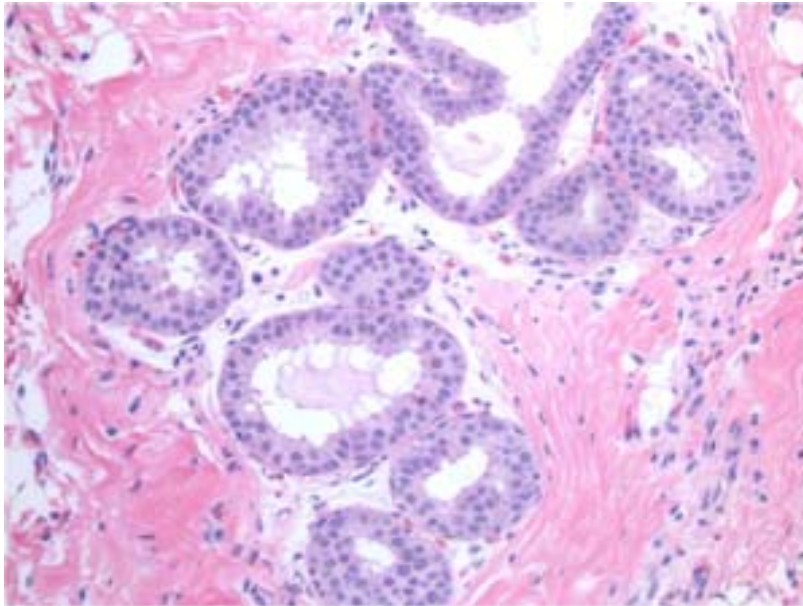
Papiller Lezyonlar

- ✓ Palpe edilebilir,
- ✓ İğne biyopsisinde eşlik eden atipik epitel hiperplazisi (duktal, lobüler), LKİS var ise
eksizyon
- ✓ İntraoperatif inceleme (FS) oryantasyonu bozabilir



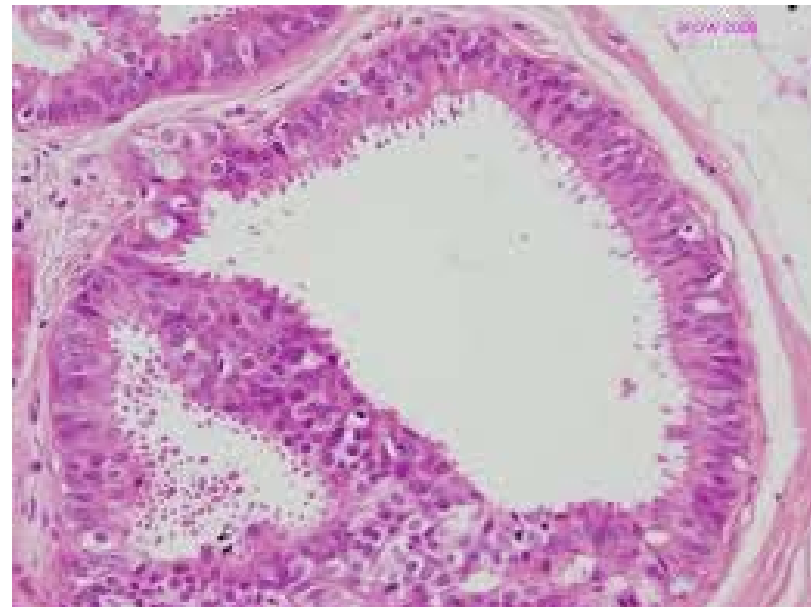
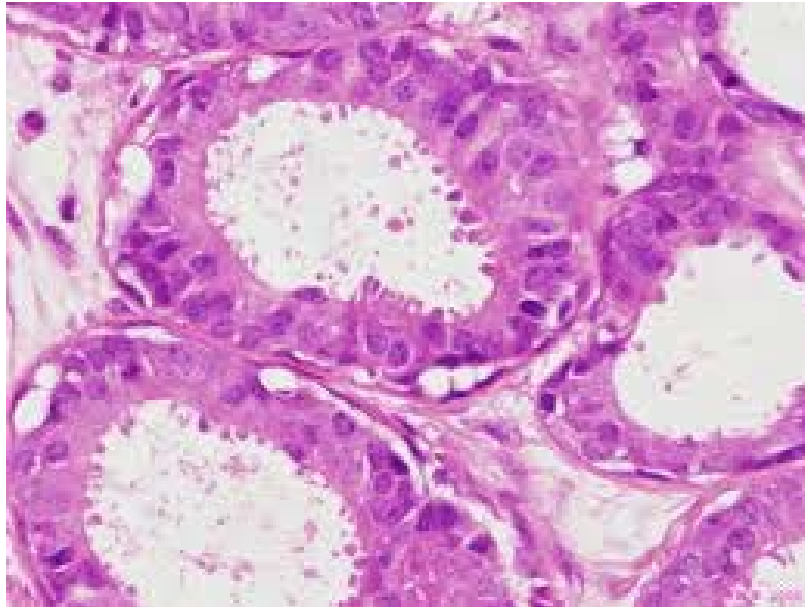
Atipili kolumnar hücreli değişim- *Flat epitelyal atipi/hiperplazi*

- ✓ Duktolobüler kompleksin proliferasyonu
- ✓ Sıklıkla kalsifikasyon içermesi nedeni ile saptanıyor



Atipili kolumnar hücreli değişim- *Flat epitelyal atipi/hiperplazi*

- ✓ LKİS, ALH ve düşük dereceli DKİS ile ilişkisi, invaziv lobüler ve tübüler karsinom ile birliktelik+



Toparlayalım...

- ✓ Meme kanseri açısından yüksek risk
- ✓ Palpe edilebilir lezyon
- ✓ Radyolojik uyum
- ✓ Atipinin derecesi

takibe yön verebilir

Gelecekte...

- ✓ Meme dokusunun moleküler ve genetik özelliklerinin bilinmesi
- ✓ Memede karsinogenezin anlaşılması
- ✓ Önleyici ve
- ✓ Tedavi edici yöntemlerin geliştirilmesine yol açacak...

teşekkürler