

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Meme Patolojisi

EPS441(863)

Memede sitoplazmik vakuollü invaziv tümör morfolojisi: Lipid zengin tümör

Merve Çırak Balta¹, Özen Özden Yükselen², Büşra Ekinci¹, Esin Yiğitbaşı¹, Nuket Özkavruk Eliyatkin¹

¹ Adnan Menderes Üniversitesi Patoloji Anabilim Dalı

² Aydın Devlet Hastanesi Patoloji Bölümü

Giriş

Lipid zengin meme karsinomu son derece nadir görülen meme kanser tipidir.

Morfolojik özellikler yanı sıra histokimyasal doğrulama yapıldığında tüm meme

kanserlerinin %1'inden daha azını oluşturmaktadır. Sitoplazmik vakuollü

neoplastik hücrelerin en az %90 oranında olması histopatolojik ön tanı için

gereklidir. Bu grup tümörlerde ayırıcı tanı açısından primer (glikojenden zengin,

histiositoid, sekretuar, taşlı yüzük hücreli gibi) ve metastatik tümörler (berrak

hücreli böbrek hücreli karsinom gibi) zorluk teşkil etmektedir.

Bu sunumda duktal karsinoma in situ alanları bulunan lipid zengin meme

karsinom olgusunu, ayırıcı tanı açısından önemini ve tüm meme tümörlerine

genel yaklaşım içindeki yerini vurgulamak amacıyla sunuyoruz.

Olgu

49 yaşında kadın hasta memede ağrı şikayeti ile başvurdu. Yapılan mammografik

incelenmesinde sol meme üst dış kadranda 2 cm çapında hafif düzensiz kontürlü

opasite saptandı. Eksizyon materyalinde ilk bakışta sebase gland benzeri

morfolojide, ince fibroz septalarla ayrılmış, yuvalar oluşturan, şeffaf hücreli

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



karsinom morfolojisinde invaziv tümör izlendi. Tümör hücrelerinin çoğu berrak sitoplazmalı lipoblasta benzer görünümde iken bazıları ise hafif asidofilik sitoplazmalı granüler özellikteydi. Arada bizar görünümde pleomorfik hücreler tek tek dağılım göstermekteydi. Apoptotik hücreler ve çok sayıda mitoz izlendi. Tümöre komşu alanlarda duktal karsinoma in situ alanları dikkati çekti.

İntrasitoplazmik vakuollerin natürünü belirlemek için değişik tümör örneklerine yapılan PAS, d-PAS ve Müsin ile boyanma gözlenmedi. Taze doku olmamasına rağmen uygulanan Oil-Red O boyası ile de boyanma olmadı.

İmmunhistokimyasal olarak uygulanan Pansitokeratin, Sitokeratin7, GCDFP-15 pozitif. MFG fokal pozitif. Ki-67 proliferasyon indeksi %20 dolayındaydı. p53 %70 pozitif. RCC, CD10, ER, PR, EMA, Sitokeratin20 negatif. cerbB2 ile boyanma olmadı.

Histopatolojik bulgular (duktal karsinoma in situ odaklarının varlığı) ve klinik bilgiler eşliğinde olgu 'Lipid Zengin Meme Karsinomu' olarak değerlendirildi.

SONUÇ:

Nadir görülen meme karsinomları arasında sitoplazmik vakuollü hücrelerden zengin tümörlerde 'Lipid Zengin Meme Karsinomu' aklımıza gelmelidir.

Histopatolojik olarak bu gibi vakuollü hücrelerden zengin tümörlerde böbrek karsinom metastazını da unutmamalıyız. Bir öngörü ve tümör biyobankacılığı açısından tüm meme tümörlerinde taze dokunun rutin olarak saklanması da çok önemlidir.

Anahtar Kelimeler :lipid zengin, meme karsinomu