

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Meme Patolojisi

EPS454(1026)

POSTPARTUM KSANTOGRANÜLOMATÖZ MASTİT

Selcen Yonat¹, Güldal Esendağlı¹, Murat Akın¹, Serap Gültekin¹

¹ Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma Ve Uygulama Merkezi

Giriş: Ksantogranüloamatöz inflamasyon mikroskobik olarak multinükleer dev hücreler, lipid yüklü makrofajlar ve kolesterol kristalleri ile karakterize kronik granüloamatöz bir inflamasyon tipidir. En sık böbrek ve safra kesesinde tanımlanmış olmakla birlikte birçok organda bu inflamasyon tipinin izlenebileceği bildirilmiştir. Yerleşim yeri açısından nadir olan ve postpartum dönemde memede ksantogranüloamatöz inflamasyon ile ortaya çıkan olgumuz literatür eşliğinde sunulmuştur.

Olgu: 30 yaşında kadın postpartum laktasyonel dönemde memede ağrı şikayeti ile başvurmuş. Meme ultrasonografisi sonucu granüloamatöz mastit ön tanısıyla kor biyopsi işlemi yapılan hastanın mikroskobik incelemesinde doku örneklerinin büyük kısmını kaplayan kronik lenfoplazmositer inflamasyon ile karışık, belirli bir yapılanma oluşturmeyen geniş alanlar kaplayan köpüksü sitoplazmalı ksantomatöz histiyosit kümeleri izlenmiştir. Belirgin bir granülom ya da dev hücre formasyonu saptanmamıştır. İmmünohistokimyasal çalışmada plazma hücrelerinin büyük kısmında IgG ve IgG4 ile pozitif boyanma izlenmiştir. Ksantomatöz morfolojideki histiyositlerde CD68 ile yaygın boyanma izlenmiş olup S100 negatiftir. Keratin 19 ile rezidü duktus yapılarında boyanma izlenmiş olup histokimyasal çalışmada Asit-Fast-Basil boyası ile asidorezistan basil saptanmamıştır. Olguda mevcut lezyon morfolojik görünüm, immünohistokimyasal bulgular ve literatür eşliğinde ksantogranüloamatöz mastit ile uyumlu olarak değerlendirilmiştir.

Sonuç: Ksantogranüloamatöz mastit ile, postpartum laktasyonel dönemde sık görülen granüloamatöz lobüler mastitten farklı olarak, nadiren karşılaşılabilmektedir. Bu lezyonun daha çok duktal ektazi ile ilişkili bulunduğu bildirilmiş olmasına karşın, bizim olgumuzda bulunduğu gibi IgG4 veya laktasyonel dönem ile ilişkisi literatürde bildirilmemiştir. Ayırıcı tanısında, özellikle granüler hücreli tümör akla gelmeli ve immünohistokimya eşliğinde ayırımı yapılmalıdır. Ksantogranüloamatöz mastitin nadir de olsa görülebileceği, postpartum dönem ile ilişkili olarak da karşımıza çıkabileceğinin bilinmesi ve ayırıcı tanıda akla getirilmesi önem taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler :ksantogranüloamatöz, mastit,