

# 27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

## Poster Sunum

### Meme Patolojisi

PS342

### NİPPLE ADENOM

Fahriye Seçil Tecellioğlu<sup>1</sup>, Saadet Alan<sup>1</sup>, Neşe Karadağ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, Malatya

#### Giriş

Meme başı adenomu laktiferöz duktuslardan köken alan, nadir görülen benign bir tümördür. Meme başı duktus adenomu, papiller adenom, eroziv adenomatozis, florid papillomatozis vb. adlandırmalar kullanılır. Geniş bir yaş dağılımı ( 20-87 yaş arası) vardır. Genellikle kadınlarda görülen bir tümör olmasına karşın erkeklerde, nadiren adölesanlarda da görülebilir. Klinikte meme başında sert elastik nodül, meme başı erozyonu ve/veya kanlı-seröz akıntı eşlik eder. Tanı güçlüğü yaratabilecek durumlar Paget Hastalığı ile invaziv meme karsinomudur.

#### Olgu

53 yaşında kadın hasta, memede kitle nedeniyle başvurdu. Muayenesinde meme başında seröz akıntı ve meme başı arkasında ele gelen sert kitle mevcuttu. Mammografi normaldi. Ultrasonografide retroareoler alanda, saat 4 hizasında 4x3 mm boyutta bazıları hafif yoğun içerikli birkaç adet kistik lezyon izlendi. Histopatolojik incelemede yüzey epiteline uzanım gösteren kistik genişlemiş laktiferöz duktuslar ve çevresinde kompleks yapıda proliferatif duktüller görüldü. Bazı duktuslarda apokrin metaplazi mevcuttu. Prolifere duktüllerde normal duktüllerdekine benzer 2 sıralı hücre tabakası mevcuttu. Glandüler hücrelerin nükleusları düzgün sınırlı, uniform, yuvarlak/oval şekilli idi. Atipi ve mitoz görülmedi. Duktuslar etrafında hafif inflamatuvar hücre infiltrasyonu ve hafif fibrozis mevcuttu. Olgu meme başının adenomu olarak raporlandı.

#### Sonuç

Meme başı adenomu meme başı areola kompleksinden köken alan genellikle yaşamın dördüncü ve beşinci dekadları arasında nadir görülen benign bir tümördür. Bu lezyon çoğunlukla tek taraflı ve seröz-kanlı meme başı akıntısı ile gelir. Dünya Sağlık Örgütü bu lezyonu epitelyal komponent proliferasyonu olsun olmasın meme başının toplayıcı kanallarının çevresinde epitelyal ve mioepitelyal hücrelerle dōşeli küçük tübüllerin kompakt proliferasyonu olarak tanımlamaktadır. Ayırıcı tanıda memenin Paget hastalığı, düşük dereceli duktal karsinoma in situ, tübüler karsinom, infiltratif syringomatöz adenom, subareolar soliter santral papillom ve invaziv meme karsinomu, olmasından dolayı önem arzeder.

# 27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

**Anahtar Kelimeler :** Meme başı, nipple adenom, benign tümör