Bezmialem Science 2018; 6: 147-9
DOI: 10.14235/bs.2018.1338

Memede Dikkatli Olunması Gereken Bir Patoloji: Mukosel Benzeri Lezyon

A Pathological Process Should be Carefully Conducted in the Breast: Mucocele-Like Lesion

Zühal GÜCİN
Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

ÖZ

Memenin mukosel benzeri lezyonu (MBL) önceleri histolojik olarak memenin müsinöz karsinomuna benzeyen benign bir lezyon olarak tarif edilmiştir. Daha sonra duktal hiperplazi ya da karsinom ile ilişkili olarak da bildirilmiştir. Uzun dönem takiplerinde kanser riski bilinmemektedir. Bu nedenle perkutan meme biyopsisi ile tanı alan pür mukosel benzeri lezyonlara yaklaşım tartışmalıdır. Bu çalışmada 47 yaşındaki kadın hastada önce kor biyopside saptanan daha sonra eksize edilen materyalde insitu duktal karsinom alanlarının eşlik ettiği mukosel benzeri ekstravaze müsin varlığı ile karakterli lezyon sunulmuştur. Amaç, memede az görülen, bu nedenle de yanılgıya neden olabilen mukosel benzeri lezyonları ve çeşitliliklerini sunulan vaka eşliğinde gözden geçirmektir.

Anahtar Kelimeler: Mukosel benzeri lezyon, müsin, meme

ABSTRACT

Mucocele-like lesion (MLL) of the breast has been firstly described as a benign lesion resembling mucinous carcinoma of the breast. Subsequently, it has also been reported to be associated with ductal hyperplasia or breast carcinoma. The risk of cancer development in the long term is unknown. Therefore, the approach to pure MLL of the breast detected during percutaneous biopsy is controversial. In this report, a mucocele-like breast lesion in a 47-year-old woman was first noticed during a core biopsy and later detected to be associated with ductal carcinoma in-situ focuses in excisional biopsy material is presented. The aim of this paper was to provide an overview of this rare and controversial lesion and its variabilities with regard of the presented case.

Keywords: Mucocele-like lesion, mucin, breast

Giriş

Memenin mukosel benzeri lezyonu (MBL) 1986'da Rosen tarafından histolojik olarak memenin müsinöz karsinomuna benzeyen, ekstravaze müsin içeren benign bir lezyon olarak tarif edilmiştir (1). Daha sonraları duktal hiperplazi ya da karsinom ile ilişkili olarak da bildirilmiştir (2-4).

Kor biyopside alışılmadık bazı lezyonlar patologlar için problem oluşturabilir. Meme patolojisinde karışıklığa yol açan bu tip lezyonlar içinde mukosel benzeri lezyonlar (MBL), iğsi hücreli metaplastik karsinomlar, adenomyoepiteliom, psödoanjiomatöz stromal hiperplazi (PASH), kollagenöz sferüloz, myofibroblastom, vasküler lezyonlar, lenfoid infiltrasyonlar sıralanabilir (5).

Uzun dönem takiplerinde MBL için kanser riski bilinmemektedir (6). Bu nedenle perkutan meme biyopsisi ile tanı alan pür mukosel benzeri lezyonlara yaklaşım tartışmalıdır (7).

Olgu Sunumu

Kırk yedi yaşında kadın hasta; sol memede nüks kitle nedeni ile dış merkezde yapılan tru- cut biyopsi sonucu mukosel benzeri lezyon ve atipik hiperplazi tanısı alarak hastanemize başvurdu. Hasta 3 yıl önce de aynı memeden yapılan eksizyonda atipik duktal hiperplazi tanısı almış ve takip edilmekte idi. Fizik muayenede sol meme saat 12 hizasında areola kenarında ve areolaya 2 cm mesafede 0,5 cm çaplı nodüler alanlar saptandı. Dış merkezde yapılan görüntüleme raporlarında sol meme saat 12 hizasında, meme başına 2 cm mesafede 13 mm heterojen mikrokalsifikasyon içeren alan tanımlanmakta idi. Tel ile işaretlenen lezyon eksize edildi. Makroskopik olarak eksizyon materyalinin santral bölümünde 1,6x1,2x0,8 cm ölçüde kısmen lobüle kenarlı, parlak jelatinöz görünümlü ve içerisinde küçük kistik

Cite this article as: Gücin Z. A Pathological Process Should be Carefully Conducted in the Breast: Mucocele-Like Lesion. Bezmialem Science 2018; 6: 147-9.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Zühal GÜCİN, Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye E-mail: zgucin@bezmialem.edu.tr

Geliş Tarihi / Received : 15.08.2016
Kabul Tarihi / Accepted: 16.01.2017

©Telif Hakkı 2018 Bezmialem Vakıf Üniversitesi - Makale metnine www.bezmialemscience.org web sayfasından ulaşılabilir.
©Copyright 2018 by Bezmialem Vakif University - Available online at www.bezmialemscience.org

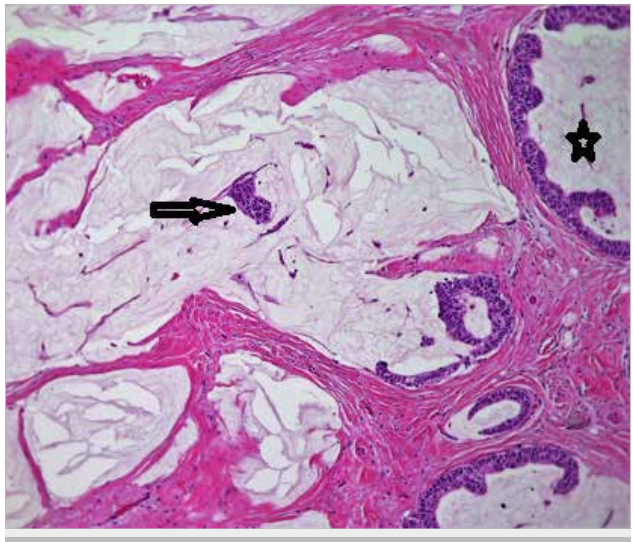
yapılar barındıran kitlesel lezyon izlendi (Resim 1). Mikroskopik incelemede düz, mikropapiller ve solid paternde intermedier dereceli insitu duktal karsinom alanları saptandı. Bu yapılarda hem yaygın intraluminal ve hem de mukosel benzeri ekstraselüler müsinöz materyal dikkat çekici idi (Resim 2). Lezyon alanı dışında ise atipik duktal hiperplazi ve atipik lobüler hiperplazi alanları saptandı. İstanbul dışında yaşayan hastanın daha sonra bir dış merkezde mastektomi olduğu öğrenildi ancak sonucu hakkında bilgi sahibi olunamadı.

Tartışma

Memede müsin içeren bir kist rüptüre olduğunda içerdiği sekret ve epitel çevre dokuya çıkabilir. Bu durum minör tükrük bezlerinin mukosel denilen lezyonunun benzeri olan ve hakkında az şey bilinen bir lezyon oluşturur (1). Histolojisi müsinöz karsinomu çağrıştırır. Aspirasyon biyopsisine gelen bol müsin içeriği ve arada izlenen epitelial yapılar müsinöz karsinomdan ayırımını güçleştirebilir (1, 4, 8). Özellikle müsinöz karsinomun nadir görüldüğü genç premenopozal kadında mukosel benzeri lezyonlar ayırıcı tanıda akılda tutulmalıdır (1).



Resim 1. Kitlenin makroskopik görünümü. Kısmen lobüler kenarlı, müsinöz parlak yüzeyli ve küçük kistik yapıların seçildiği lezyon alanı



Resim 2. Sağ üstte mikropapiller formda in situ duktal karsinom odağı (yıldız), geniş alanda ekstravaze müsin ve müsin gölcükleri içinde yüzen (ok), bir kısmı ise müsini döşer tarzda dizilen epitel hücreleri (ok)

Mamografik en önemli bulgu mikrokalsifikasyon (kümelenme gösteren yuvarlak kalsifikasyonlar) olarak bildirilmektedir (7, 9, 10). Sunulan olgu da görüntülemede mikrokalsifikasyon içeren lezyon şeklinde tarif edilmekte idi.

Literatürde uzun periodlarda görüntüleme eşliğinde yapılan kor/iğne biyopsi ve eksizyonal biyopsi serilerinin tekrar incelenerek MBL oranlarının ve bunların takip sonuçlarının gözden geçirildiği görülmektedir (6-10). Meares ve ark. (6) çalışmasında 1967-2001 yılları arasında yapılan 13.412 meme biyopsisi içinde 102 MBL olgusu (%0,7) saptanmıştır. MBL olgularında atipik hiperplazi oranı ise %27 bulunmuş ve MBL sıklıkla atipik hiperplazinin eşlik ettiği nadir görülen bir meme lezyonu olarak yorumlanmıştır. Takiplerinde 13 hastada meme karsinomu geliştiği bildirilmiştir (6). Bir başka çalışmada 1997-2010 yılları arasındaki 21. 340 meme biyopsisi gözden geçirilmiş ve 51 MBL olgulu hasta saptanmıştır (%0,23). Otuz beş olguda perkutan biyopsi sonrası cerrahi girişim yapılmış ve 33'ü benign sonuçlanırken, 2 olguda (%5,7) insitu duktal karsinom (DCIS) saptanmıştır (7). Pür mukosel benzeri lezyon nadir bir durumdur ve çoğunlukla iyi gidişlidir (7); eksizyon uygulanan olgularda DCIS saptanma oranı %5,7'dir (7). Benzer bir çalışmada 2003-2013 yılları arasında 18.111 hastaya uygulanan kor biyopsiler değerlendirildiğinde 32 MBL saptanmıştır (%0,17). Yirmi yedi olgu pür MBL iken; 5 olguda ise meme karsinomu/atipik hiperplazi/papiller lezyon/lobüler karsinoma insitu (LCIS) / radial skar gibi lezyonlar görülmüştür (9). Bir başka seride retrospektif olarak 9.286 olgu yeniden gözden geçirildiğinde MBL 35 olguda (%0,38) saptanmıştır (10). Yukarıdaki geniş hasta serilerine bakıldığında kor/eksizyon biyopsilerinde MBL rastlanma oranı %0,17 ile %0,7 arasındadır. MBL çoğunlukla pür lezyonlar şeklinde olsa da 1/4-1/3 kadar olguda proliferatif lezyonlar, atipik hiperplazi, in situ duktal karsinom gibi daha ileri bulgular eşlik edebilir. Sunulan olguda da benzer şekilde atipik duktal ve atipik lobüler hiperplazi ile insitu duktal karsinom alanları eşlik etmekte idi.

Mukosel benzeri lezyonlar nadir karşılaşılan meme patolojilerindendir. Kor biyopside mukosel benzeri yapılara eşlik eden atipi bulguları varsa cerrahi girişim yapılması tavsiye edilmektedir. Cerrahi eksizyonda atipik hiperplazi dışında değişiklik yoksa kısa aralıklar ile izlenmesi yeterli bulunmaktadır (10). Sunulan olguda kor biyopsi sonucu mukosel benzeri ekstraselüler müsin varlığı ve eşlik eden atipik duktal hiperplazi alanları dikkati çekmiş, sonrasında yapılan geniş lokal eksizyonda insitu duktal karsinom alanları saptanmıştır.

Sonuç

Memenin mukosel benzeri lezyonu (MBL) tanımlayıcı özelliği bol ekstravaze müsin varlığı olan ancak içinde değişik patolojileri barındırabilen geniş bir tanı spektrumudur. Bu nedenle kor biyopside saptanan olguların mutlaka eksize edilerek yeniden değerlendirilmesi gerekmektedir.

Hasta Onamı: Yazılı hasta onamı bu çalışmaya katılan hastadan alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Çıkar Çatışması: Yazar çıkar çatışması bildirmemiştir.

Finansal Destek: Yazar bu çalışma için finansal destek almadığını beyan etmiştir.

Informed Consent: Written informed consent was obtained from patient who participated in this study.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Conflict of Interest: No conflict of interest was declared by the author.

Financial Disclosure: The author declared that this study has received no financial support.

Kaynaklar

1. Rosen PP. Mucocele-like tumors of the breast. Am J Surg Pathol 1986; 10: 464-9. [CrossRef]
2. Hamele-Bena D, Cranor ML, Rosen PP. Mammary mucocele-like lesions: Benign and malignant. Am J Surg Pathol 1996; 20: 1081-5. [CrossRef]
3. Kikuchi S, Nishimura R, Osako T, Okumura Y, Hayashi M, Toyozumi Y, et al. Mucocele-like tumor associated with ductal carcinoma in situ diagnosed as mucinous carcinoma by fine-needle aspiration cytology: report of a case. Surg Today 2012; 42: 280-4. [CrossRef]
4. Schnitt F, Sneige N, Lee A. Classification using needle-core biopsy and fine-needle aspiration. In: Lakhani SR, Ellis IO, Scnitt SS, Tan PH, van de Vijver MJ(edits). WHO Classification of Tumours of the Breast. 4th ed. Lyon, IARC, 2012: 26-7.
5. Hoda SA, Rosen PP. Observations on the pathologic diagnosis of selected unusual lesions in needle core biopsies of breast. Breast J 2004; 10: 522-7. [CrossRef]
6. Meares AL, Frank RD, Degnim AC, Vierkant RA, Frost MH, Hartmann LC, et al. Mucocele-like lesions of the breast: a clinical outcome and histologic analysis of 102 cases. Hum Pathol 2016; 49: 33-8. [CrossRef]
7. Diorio C, Provencher L, Morin J, Desbiens C, Poirier B, Poirier É, et al. Is there an Upgrading to Malignancy at Surgery of Mucocele-Like Lesions Diagnosed on Percutaneous BreastBiopsy? Breast J 2016; 22: 173-9. [CrossRef]
8. Bhargava V, Miller TR, Cohen MB. Mucocele-like tumors of the breast. Cytologic findings in two cases. Am J Clin Pathol 1991; 95: 875-7. [CrossRef]
9. Park YJ, Kim EK. A pure mucocele-like lesion of the breast diagnosed on ultrasonography-guided core-needle biopsy: is imaging follow-up sufficient? Ultrasonography 2015; 34: 133-8. [CrossRef]
10. Ha D, Dialani V, Mehta TS, Keefe W, Iuanow E, Slanetz PJ. Mucocele-like lesions in the breast diagnosed with percutaneous biopsy: is surgical excision necessary? AJR Am J Roentgenol 2015; 204: 204-10.[CrossRef]