

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Meme Patolojisi

PS335

MEME BAŞINDAN SPONTAN AKINTI ŞİKAYETİ İLE BAŞVURAN 121 OLGUYA AİT KLİNİKOPATOLOJİK BULGULAR

Buket Bambul Sıgırcı¹, Canan Kelten Talu¹, Cem Leblebici¹, Didem Can Trabulus², Şefika Aksoy²

¹S.b.ü. İstanbul Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Bölümü

²S.b.ü İstanbul Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Bölümü

AMAÇ:

Meme başından spontan akıntı şikayetiyle başvuran olguların klinikopatolojik bulgularını değerlendirmek.

YÖNTEM:

Ocak 2011- Haziran 2017 tarihleri arasında meme başı akıntı mayisi bulunan 121 olgu retrospektif olarak incelendi.

BULGULAR:

Toplam 121 olgunun 120'si kadın biri erkek idi. Hastaların yaş dağılım aralığı 2 ile 88 arasında idi (ortalama: 47,4, ortanca: 46,5). Olguların 59'unda akıntı sağ meme (59/121; %48,7), 51'inde sol meme (51/121; %42,1), 11'inde bilateral idi (11/121; %9,1).

Olgulara ait ilk patoloji raporları göz önüne alındığında, 1 hastada patoloji raporu 'malign sitoloji' (1/121; %0,82), 2 hastada 'malignite şüpheli' (2/121; %1,65), 104 hastada duktal ektazi (104/121; %85,9), 12 hasta (12/121; %9,9) intraduktal papillom ile uyumlu olarak raporlandı. İki hastaya ait materyal 'aselüler' idi (2/121; %1,65).

121 olgudan 41'inde (%33,8), 2 veya daha fazla kez sitoloji ve/ya biyopsi örnekleme mevcuttu. Bu olgulardan 21'i sitoloji ve/ya biyopsi örnekleme 'duktal ektazi ile uyumlu' tanısı (21/41; %51,2), 8'i biyopsi ile 'intraduktal papillom' tanısı (8/41; %19,5) aldı. Olguların 7'sinde ise biyopsi/eksizyon materyalinde malignite (7/41; %17) saptandı. İki olgu florid tip atipisiz intraduktal hiperplazinin eşlik ettiği intraduktal papillom, 1 olgu kompleks sklerozan lezyon, 1 olgu sklerozan papillom tanısı aldı. Sitolojisi malign olarak raporlandırılmış bir olgunun hastanemizde takip bilgilerine ulaşamadı. Biyopsi ve/ya eksizyon materyalinde malign tanısı alan 7 olgudan 4'ü, ilk meme başı akıntı örnekleme 'duktal ektazi' (4/7; %57,1), 2'si 'papiller lezyon/neoplazi' (2/7; %28,5), 1'i 'malign sitoloji' (1/7; %14,2)

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

tanısı almıştı.

SONUÇ:

Meme başından akıntı yaymalarının rutin pratikte yeri sınırlıdır. Duktal ektazi ve/ya papiller lezyon ile uyumlu olabilecek yayma içerikleri, ısrarlı meme başı akıntı şikayeti olan olgularda altta yatan bir maligniteye işaret ediyor olabilir.

Anahtar Kelimeler : meme başı akıntı, meme başı yayma