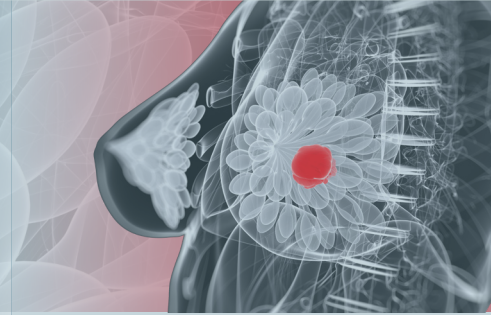


3. Bölüm

PROLİFERATİF OLMAYAN DEĞİŞİKLİKLER



Burçak ÇAKIR PEKÖZ¹

MUKOSEL

- Memenin mukosel benzeri lezyonları nadir olup literatürde olgu sunumları ve olgu serileri ile sınırlıdır.
- Bu literatür yetersizliği nedeni ile radyolojik özellikleri, optimum cerrahi tedavi yöntemleri ve histopatoloji bulguları iyi bilinmemektedir.
- Biyopsi ile mukosel benzeri lezyon tanısı alan olgularda takip sürecinde, nadir de olsa, aynı lokalizasyonda, aynı meme farklı kadranda veya karşı memede in situ ya da invaziv meme kanseri gelişebildiği bilinmektedir.
- İn situ ve invaziv meme kanserine dönüşüm potansiyeli ya da oranı net bilinmemektedir.
- Literatürde atipili mukosel benzeri lezyonların atipisiz olanlara göre uzun dönem takiplerde malignleşme oranı daha yüksek bulunmuş olup tru-cut biyopsi ile atipili bulunan olgulara eksizyon, atipisiz olgulara ise takip önerilmektedir.

Görüntüleme Bulguları

Mamografi

- Mukosel benzeri lezyonların en sık görüntüleme bulgusu kalsifikasyonlar olup mamografi ile kolaylıkla saptanır.

- Kalsifikasyon morfolojisi ağırlıklı olarak kaba, pleomorfik veya kaba heterojen yapıdadır.
- Nadiren yuvarlak, punktat, amorf, ince pleomorfik olarak izlenebilir.
- Kalsifikasyon dağılımı genellikle gruplanmış; daha az sıklıkla da bölgesel, diffüz, lineer veya segmental olarak tanımlanır.
- Mamografi ile ikinci sıklıkla izlenen görüntüleme bulgusu kalsifikasyonların eşlik ettiği kitle lezyondur.
- Atipili ve malignite ile ilişkili mukosel benzeri lezyonlarda kümeleşmiş ya da segmental uzanımlı orta-yüksek şüpheli malign kalsifikasyon varlığı daha sıktır.
- Mukosel benzeri lezyonlar daha nadir olarak da kalsifikasyonların eşlik etmediği kitle olarak karşımıza çıkabilir.
- Tamamen benign özellikteki pür mukosel benzeri lezyonlar daha çok iyi sınırlı oval ya da lobüle izodens kitle olarak izlenirken, atipili ya da malignite ilişkili olanlar daha çok belirsiz düzensiz sınırlı yüksek dansitede kitle olarak karşımıza çıkar.
- Yoğun dens ya da heterojen dens meme paterinde ise mamografik olarak lezyonlar seçilemeyebilir.

¹ Uzm. Dr. Burçak ÇAKIR PEKÖZ, SBÜ Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Radyoloji Kliniği burcakpekoz@gmail.com

KAYNAKLAR

- Drukteinis JS, Gombos EC, Raza S, Chikarmane SA, Swami A, Birdwell RL. MR imaging assessment of the breast after breast conservation therapy: distinguishing benign from malignant lesions. *Radiographics* 2012;32:219-34.
- Ebner F, Friedl TWP, de Gregorio A, et al. Seroma in breast surgery: all the surgeons fault? *Arch Gynecol Obstet* 2018;298:951-9.
- Foschini MP, Eusebi V. Microglandular adenosis of the breast: a deceptive and still mysterious benign lesion. *Hum Pathol* 2018;82:1-9.
- Ghosh K, Vierkant RA, Frank RD, et al. Association between mammographic breast density and histologic features of benign breast disease. *Breast Cancer Res* 2017;19:134.
- Gibreel WO, Boughey JC. Mucocele-like lesions of the breast: rate of upstaging and cancer development. *Ann Surg Oncol* 2016;23:3838-42.
- Gibreel WO, Boughey JC. Mucocele-like lesions of the breast: rate of upstaging and cancer development. *Ann Surg Oncol* 2016;23:3838-42.
- Ichihara S, Moritani S, Ohtake T, Ohuchi N. Ductal carcinoma in situ of the breast: the pathological reason for the diversity of its clinical imaging. In: Ueno E, Shiina T, Kubota M, Sawai K. *Research and Development in Breast Ultrasound*. Tokyo: Springer; 2005:104-14.
- Jordan SW, Khavanin N, Kim JYS. Seroma in prosthetic breast reconstruction. *Plast Reconstr Surg* 2016;137:1104-16.
- Kim SJ, Kim JY. Unusual changing calcification patterns on the mammogram in a pure mucocele-like lesion of the breast: a case report. *Am J Case Rep* 2019;20:926-32.
- Kim SM, Kim HH, Kang DK, et al. Mucocele-like tumors of the breast as cystic lesions: sonographic-pathologic correlation. *AJR Am J Roentgenol* 2011;196:1424-30.
- Kuroi K, Shimozuma K, Taguchi T, et al. Pathophysiology of seroma in breast cancer. *Breast Cancer* 2005;12:288-93.
- Lee SJ, Mahoney MC, Khan S. MRI features of stromal fibrosis of the breast with histopathologic correlation. *AJR Am J Roentgenol* 2011;197:755-62.
- Liu W, Li W, Li Z, et al. Ultrasound characteristics of sclerosing adenosis mimicking breast carcinoma. *Breast Cancer Res Treat* 2020;181:127-34.
- Murillo Ortiz B, Botello Hernández D, Ramírez Mateos C, Reynaga García FJ. Benign breast diseases: clinical, radiological and pathological correlation. *Ginecol Obstet Mex* 2002;70:613-8.
- Neal CH, Yilmaz ZN, Noroozian M, et al. Imaging of breast cancer-related changes after surgical therapy. *AJR Am J Roentgenol* 2014;202:262-72.
- Revelon G, Sherman ME, Gatewood OM, Brem RF. Focal fibrosis of the breast: imaging characteristics and histopathologic correlation. *Radiology* 2000;216:255-9.
- Rotaru N, Punga J, Crivceanschii M, Codreanu I. Organized breast seroma mimicking local tumor recurrence. *Breast J* 2017;23:601-2.
- Sabaté JM, Gómez A, Torrubia S, et al. Microglandular adenosis of the breast in a BRCA1 mutation carrier: radiological features. *Eur Radiol* 2002;12:1479-82.
- Salarieh A, Sneige N. Breast carcinoma arising in microglandular adenosis: a review of the literature. *Arch Pathol Lab Med* 2007;131:1397-9.
- Saydam S. Meme kitleleri. In: Terzi C. *Probleme dayalı öğrenim yaklaşımıyla temel cerrahi bilimler*. 1. Baskı. İzmir: Dokuz Eylül Yayınları; 2002:347-63.
- Sklair-Levy M, Samuels TH, Catzavelos C, Hamilton P, Shumak R. Stromal fibrosis of the breast. *AJR Am J Roentgenol* 2001;177:573-7.
- Taib NA, Rahmat K. Benign disorders of the breast in pregnancy and lactation. In: Alipour S, Omranipour R. *Diseases of the Breast during Pregnancy and Lactation*. Switzerland: Springer; 2018:43-53.
- Tan H, Zhang H, Lei Z, Fu F, Wang M. Radiological and clinical findings in sclerosing adenosis of the breast. *Medicine* 2019;98:e17061.
- Taskin F, Unsal A, Ozbas S, Erkus M, Karaman C. Fibrotic lesions of the breast: radiological findings and core-needle biopsy results. *Eur J Radiol* 2011;80:231-6.
- Thompson M, Klimberg VS. Use of ultrasound in breast surgery. *Surg Clin North Am* 2007;87:469-84.
- Tuncel, E. Meme görüntüleme. In: Tuncel, E. *Klinik Radyoloji*. 2. baskı. İstanbul: Nobel; 2008:821-40.
- Vachhani PG, Shah A, Fabrega-Foster K, Harvey S. Cysts with masses and masses with cysts: an imaging review of cystic breast masses. *Appl Radiol*;46:8-18.
- Vashi R, Hooley R, Butler R, Geisel J, Philpotts L. Breast imaging of the pregnant and lactating patient: physiologic changes and common benign entities. *AJR Am J Roentgenol* 2013;200:329-36.
- Visscher DW, Nassar A, Degnim AC, et al. Sclerosing adenosis and risk of breast cancer. *Breast Cancer Res Treat* 2014;144:205-12.
- Wang PI, Chong ST, Kielar AZ, et al. Imaging of pregnant and lactating patients: part 2, evidence-based review and recommendations. *AJR Am J Roentgenol* 2012;198:785-92.
- Yilmaz R, Bayramoglu Z, Kartal MG, et al. Stromal fibrosis: imaging features with diagnostic contribution of diffusion-weighted MRI. *Br J Radiol* 2018;91(1085): 0170706.
- You JK, Kim EK, Kwak JY, et al. Focal fibrosis of the breast diagnosed by a sonographically guided core biopsy of nonpalpable lesions: imaging findings and clinical relevance. *J Ultrasound Med* 2005; 24:1377-84.
- Yu JH, Kim MJ, Cho H, Liu HJ, Han SJ, Ahn TG. Breast diseases during pregnancy and lactation. *Obstet Gynecol Sci* 2013;56:143-59.
- Zieliński J, Jaworski R, Irga N, Kruszewski JW, Jaskiewicz J. Analysis of selected factors influencing seroma formation in breast cancer patients undergoing mastectomy. *Arch Med Sci* 2013;9:86-92.