

# SPEŞİFİK ÖZELLİK GÖŞTERMEYEN İNVAZİV MEME KARSİNOMU VE İNVAZİV LOBÜLER KARSİNOM

## 15.

## BÖLÜM

Meryem İlkay EREN KARANİS<sup>1</sup>

### Spesifik Özellik Göstermeyen İnvaziv Meme Karsinomu

Spesifik özellik göstermeyen invaziv meme karsinomu (invaziv meme karsinomu NST (No Special Type)) (İMK-NST); başka yerde sınıflanmamış invaziv meme karsinomu (invaziv meme karsinomu NOS (Not Otherwise Specified)), invaziv duktal karsinom, infiltratif duktal karsinom olarak da adlandırılır. Dünya Sağlık Örgütü, spesifik histolojik tipte olmayan meme karsinomlarını bu grupta tanımlamıştır.

Oldukça geniş ve heterojen bir gruptur. Memede en sık görülen ve prognozu en kötü olan karsinom tipidir. Memenin invaziv karsinomlarının % 40-75'ini oluşturur. Terminal duktal lobüler üniteden köken alır (1).

### Makroskopik Özellikler:

Çevreye doğru yıldızimsı şekilde yayılan, çevre dokuda çekintiler oluşturabilen, düzensiz sınırlı kitlelerdir (Resim 1). Bazı tümörler düzgün sınırlı olabilir. Kesit yüzleri; gri beyazdan ten rengine kadar değişen renklerde olabilir, sarı renkli çizgilenmeler görülebilir (2). Çoğunluğu tümör hücrelerinden oluşan, az miktarda dezmoplastik stroma içeren tümörler ten renkte ve daha yumuşakken; dezmoplastik stromadan zengin tümörler oldukça sert ve daha beyaz renklidir (3). Kesildiğinde 'olgunlaşmamış armut' olarak tasvir edilen kumsu özelliktedir. Büyük tümörlerin kesit yüzlerinde kanama ve nekroz alanları veya kistik dejenerasyonlar görülebilir. Tümör çapı oldukça değişkendir; birkaç mm olabileceği gibi 10 cm'den büyük de olabilir (1).

<sup>1</sup> Uzm. Dr. Meryem İlkay EREN KARANİS, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Konya Şehir Hastanesi Patoloji Bölümü, dr-ilkay@hotmail.com

## Kaynaklar

- Allison, K. H., Brogi, E., Ellis, I. O., Fox, S. B., Lakhani, S. R., Lax, S. F., Sahin, A., Salgado, R., Sapino, A., Sasano, H., Schnitt, S. J., Tan, P. H., Thompson, L. D. R., van Diest, P. J.. (2019) Epithelial Tumours of the Breast. In WHO Classification of Tumours Editorial Board (Eds.) WHO Classification of Tumours. Breast Tumours. (5th ed., pp. 9-159) Lyon: IARC
- Rosai, J. (2011). Rosai and Ackerman's Surgical Pathology. (10th ed). China: Mosby Elsevier
- Schnitt, S. J. & Collinc, L. C. (2009). Biopsy Interpretation of the Breast. Philadelphia: Lippincott Williams&Wilkins
- Mills, S. E. (2016). Sternberg's Diagnostic surgical Pathology. (Gülen Bülbül Doğusoy, Çev. Ed.). İzmir: O'tıp Kitabevi
- Fisher ER, Palekar AS, Gregorio RM, Redmond C, Fisher B. Pathological findings from the national surgical Adjuvant Breast Project (Protocol no.4). IV. Significance of tumor necrosis. Hum Pathol. 1978;9:523-530.
- Bloom HJG, Richardson WW. Histological grading and prognosis in breast cancer. A study of 1409 cases of which 359 have been followed for 15 years. BrJ cancer. 1957;11:359-377.
- Elston CW, Ellis IO. Pathological prognostic factors in breast cancer. I. The value of histological grade in breast cancer: experience from a large study with long-term follow-up. Histopathology. 1991;19:403-410.
- Wang, Z., Spaulding, B., Sienko, A., Liang, Y., Li, H., Nielsen, G., ... & Ro, J. Y. (2009). Mammaglobin, a valuable diagnostic marker for metastatic breast carcinoma. International journal of clinical and experimental pathology, 2(4), 384.
- Darb-Esfahani, S., von Minckwitz, G., Denkert, C., Ataseven, B., Högel, B., Mehta, K., ... & Fiedler, B. (2014). Gross cystic disease fluid protein 15 (GCDFFP-15) expression in breast cancer subtypes. BMC cancer, 14(1), 546.
- Wendroth, S. M., Mentrikoski, M. J., & Wick, M. R. (2015). GATA3 expression in morphologic subtypes of breast carcinoma: a comparison with gross cystic disease fluid protein 15 and mammaglobin. Annals of diagnostic pathology, 19(1), 6-9.
- Liu, H. (2014). Application of immunohistochemistry in breast pathology: a review and update. Archives of pathology & laboratory medicine, 138(12), 1629-1642.
- College of American Pathologist (2018). Template for reporting results of biomarker testing of specimens from patients with carcinoma of the breast. (12/10/2019 tarihinde <https://www.cap.org/protocols-and-guidelines/cancer-reporting-tools/cancer-protocol-templates> adresinden ulaşılmıştır).
- Gattuso, P., Reddy, V. B., David, O., Spitz, D. J., Haber, M. H. (2015). Differential diagnosis in surgical pathology (Third edit.). Philadelphia: Esvier.
- Mooney, E. E., Frcpath, M. B., Tavassoli, F. A. (2006). Breast. In Cheng, L., Bostwick, D. G. (eds), Essentials of Anatomic Pathology. (Second ed. pp. 980-989). New Jersey: Humana Press Inc
- Diniz, G., Aköz, G., Keskin, E., Ünçel, M., Yıldırım. Z. (2017). 20 günde meme patolojisi. İzmir: O'tıp Kitabevi
- Hoda, S. A. (2014). Invasive ductal carcinoma: Assesment of Prognosis with morphologic andbiologic markers. In Hoda, S. A., Brogi, E., Koerner, F. C., Rosen, P. P. (eds), Rosen's Breast Pathology (4th ed., pp. 855-892). Philadelphia: Lippincott Williams&Wilkins