

Bölüm 2

2019 WHO KLASİFİKASYONUNDA MEME TÜRÖRLERİNDE YENİLİKLER

Ayşe Nur UĞUR KILINÇ¹

Son yıllarda moleküler çalışmaların hız kazanması ile tüm neoplazilerin klasifikasyonları yenilenmektedir. Meme türörlerinde de benzer şekilde yeni klasifikasyonda yeni düzenlemeler ve değişiklikler mevcuttur.

Yeni klasifikasyonda invaziv meme karsinomları morfolojik subtiplerine bakılarak klinik önemi ile ilişkilendirilerek eski sınıflandırmaya göre bazı değişiklikler yapılarak yeniden organize edilmiştir (1). Buna rağmen meme türörü olgularının pek çoğu halen non spesifik tip olarak sınıflandırılmaktadır (2). Yeni klasifikasyonda invaziv karsinomlarda tedavi ilişkili subtipler (ER ve HER 2 durumuna bağlı olarak) patogenezi, tedaviye yanıt ve prognoz ile ilişkili olarak eklenmiştir. Yeni klasifikasyon majör değişiklikler tablo halinde özetlenmiştir (Tablo 1).

Yeni sınıflamada moleküler meme kanseri klasifikasyonu da güncellenmiştir.

Standart prognostik indikatörler olan türör çapı, lenf nodu durumu ve Nottingham grade klinik önemini halen devam ettirmektedir. Bu edisyondaki önemli bir değişiklik ise geleneksel 10 büyük büyütme alanındaki mitoz sayısı yerine türör histolojik derecesini belirlemede mm² kullanmayı önermesidir. Bu değişiklik farklı mikroskoplarda değişen büyütme alanlarını standardize etmeyi sağlayacaktır. Her hangi bir dijital sistem kullanımında da faydalı olacaktır (2).

İNVAZİV MEME KARSİNOMU (NON-SPEŞİFİK TİP)

İnvaziv meme karsinomu non-spesifik tip bölümü yeniden gözden geçirilmiş olup; nadir görülen bazı özel subtipler, invaziv karsinom non spesifik tipe nadir görülen varyantlar olarak dahil edilmiştir.

Daha önce farkedilmiş nadir görülen çeşitli subtipler özel morfolojik paternler şemsiyesi altında toplanmıştır (Tablo 1). Lipidden zengin, glikojenden zengin, onkositik, şeffaf hücreli ve sebasö karsinomlar daha önce ayrı bir subtip olarak sınıflandırılırken artık yeni fark edilen özel subtipler olan osteoklast benzeri dev

¹ Uzman Doktor, Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıbbi Patoloji Klinięi, aysenurugur@hotmail.com,

KAYNAKLAR

1. Lakhani SR, Ellis IO, Schnitt SJ, et al., editors. WHO classification of tumours of the breast. Lyon (France): International Agency for Research on Cancer; 2012. (WHO classification of tumours series, 4th ed.; vol.)
2. Hoon Tan, P, Ellis I, Allison K, Brogi E, Fox SB, Lakhani S, Lazar AJ, Morris EA, Sahin A, Salgado, R, Sapino A, Sasano H, Schnitt S, Sotiriou C, van Diest P, White VA, Lokuhetty D, Cree, IA. The 2019 WHO classification of tumours of the breast. *Histopathology*. 2020;77:181-185
3. Cserni, G. Histological type and typing of breast carcinomas and the WHO classification changes over time. *Pathologica-Journal of the Italian Society of Anatomic Pathology and Diagnostic Cytopathology*, 2020;112(1), 25-41.
4. Wen HY, Desmedt C, Reis Filho JS, Schmitt F Mucinous cystadenocarcinoma WHO Classification of tumours of the breast 5th edition, 2019, Lyon, France: IARC Press; 126-127
5. Rindi G, Klimstra DS, Abedi-Ardekani B, et al. A common classification framework for neuroendocrine neoplasms: an International Agency for Research on Cancer (IARC) and World Health Organization (WHO) expert consensus proposal. *Mod Pathol*. 2018 Dec;31(12):1770-1786.
6. Tan PH, Schnitt SJ, van de Vijver MJ, et al. Papillary and neuroendocrine breast lesions: the WHO stance. *Histopathology*. 2015 May;66(6):761-70.
7. Yang WT, Bu H, Foschini MP Schnitt SJ Tall Cell Carcinoma With Reversed Polarity WHO Classification of tumours of the breast 5th edition, 2019, Lyon, France: IARC Press; 153-154
8. Lozada JR, Basili T, Pareja F, et al. Solid papillary breast carcinomas resembling the tall cell variant of papillary thyroid neoplasms (solid papillary carcinomas with reverse polarity) harbour recurrent mutations affecting IDH2 and PIK3CA: a validation cohort. *Histopathology*. 2018 Aug;73(2):339-344.