

BENÍGNE LÉZIE PRSNÍKA

@greyspathology

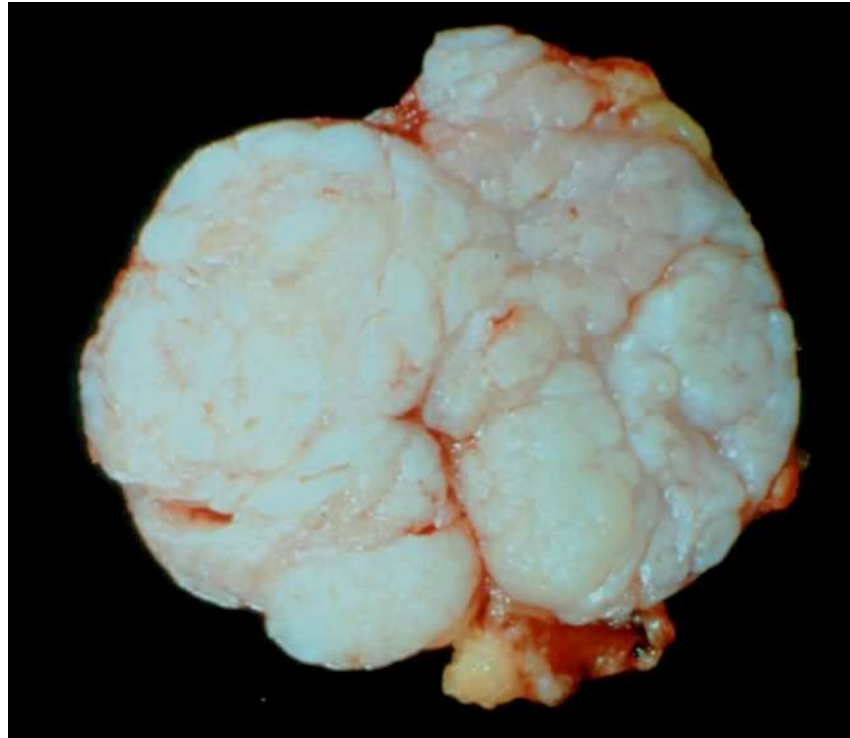
Fibroadenóm

- Najčastejší benígny tumor prsníka u mladých žien. Jedná sa o bifázický tumor zložený zo žľazovej a stromálnej zložky, ktorý je dobre ohraničený a bez kapsuly.
- Minimálne zvýšené riziko CA prsníka (pri komplexných typoch je riziko o niečo vyššie)
- Vzniká v prsníkoch alebo akcesórnom prsnom tkanive v podpazuší
- Prezentuje sa ako nebolestivá, tuhá, pohyblivá, pomaly rastúca masa
- Zvyčajne solitárna masa, ale môže byť viacpočetná a bilaterálna

@greyspathology

Makroskopický obraz

Dobre ohraničená, pevná ovoidná masa,
s hladkým povrchom, mierne lobulizovaná

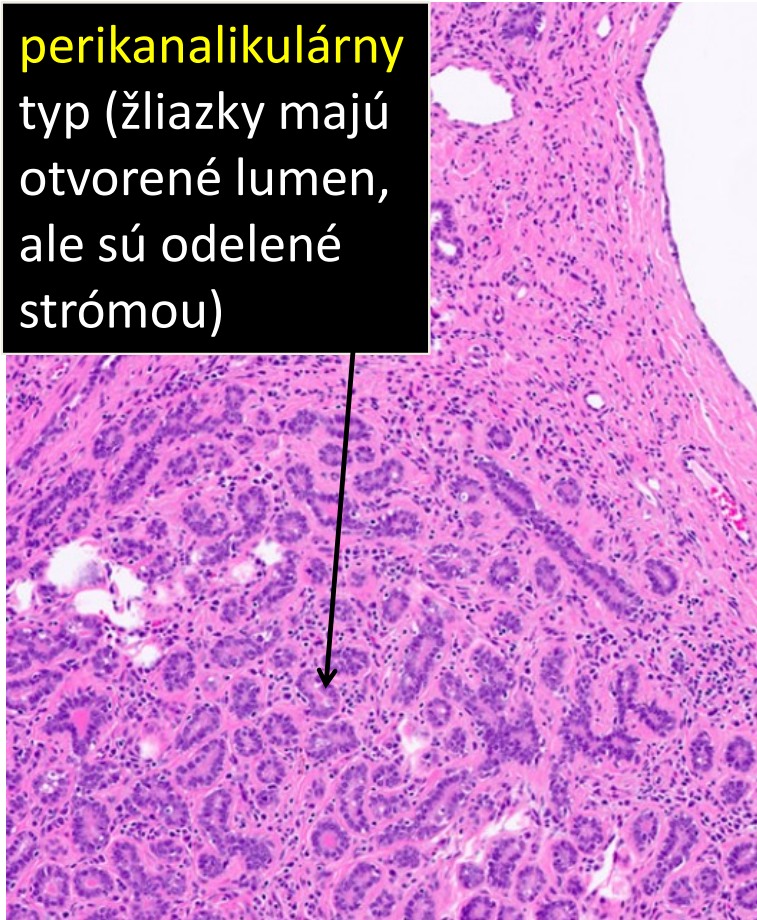


@greyspathology

Mikroskopický obraz

Žľazová zložka rastie v 2 formách:

perikanalikulárny
typ (žľazky majú
otvorené lumen,
ale sú odelené
strómou)



intrakanalikulárny
typ (žľazky sú
stlačené a vyzerajú
ako konáre)



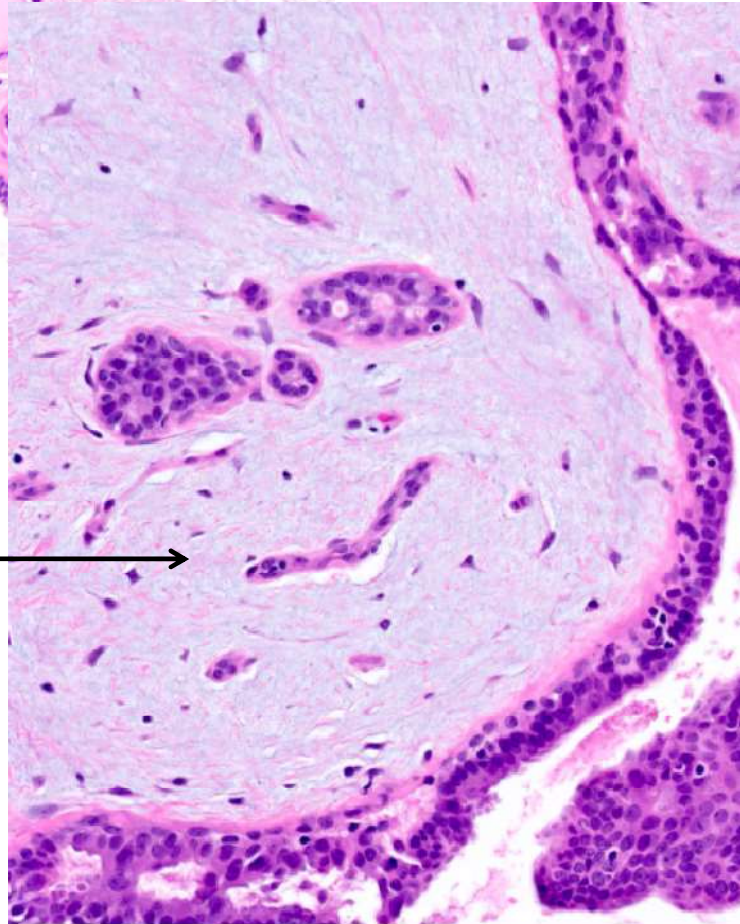
žľazky majú intaktnú
myoepitelovú vrstvu
(tu je rozdiel oproti
karcinómom, ktoré ju
zväčša nemajú
zachovalú)

@greyspathology



Epitel môže vykazovať jednoduchú duktálnu hyperpláziu alebo apokrinnú metapláziu (ojedinele aj atypickú duktálnu hyperpláziu/CA in situ).

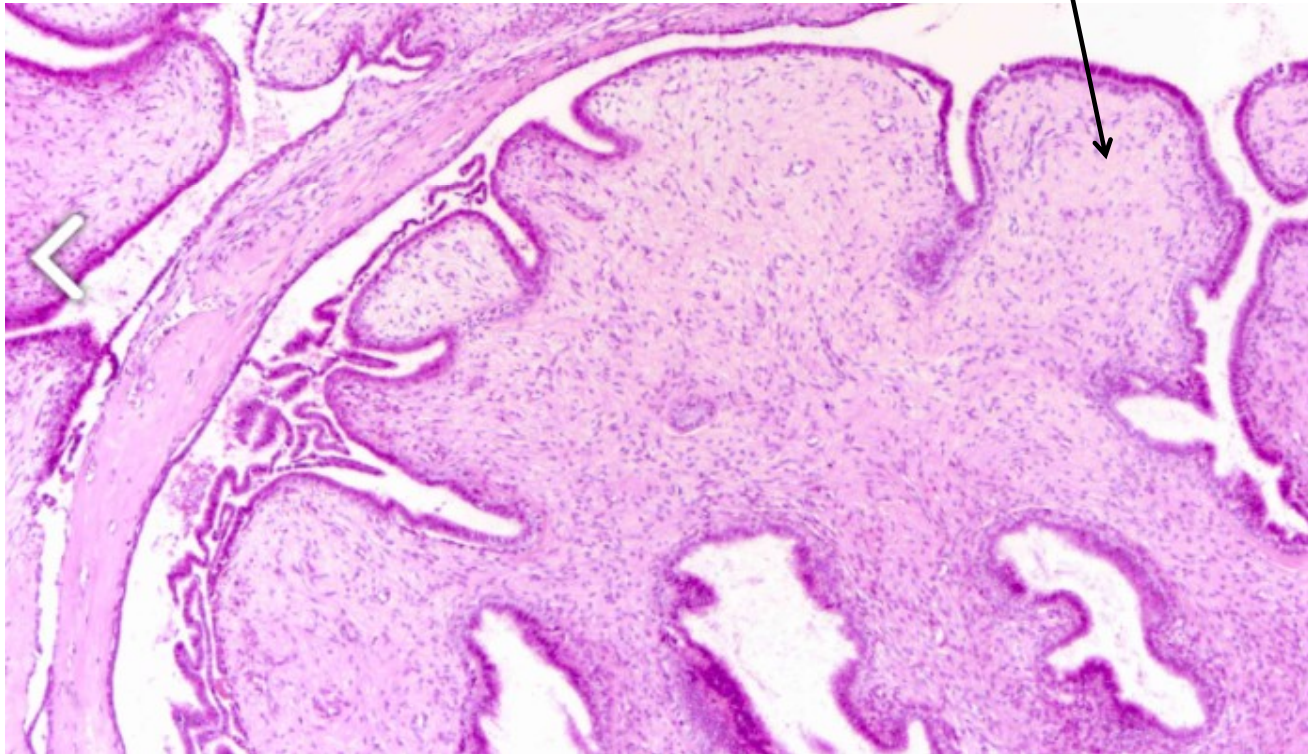
Stromálna komponenta máva vo všeobecnosti uniformnú celularitu. Môže vykazovať myxoidné zmeny, hyalinizáciu s/bez kalcifikácii.



@greyspathology

Phyllodes tumor

V dif. diagnostiku fibroadenómu pripadá v úvahu Phyllodes tumor - nie je to častý nález, tiež je to bifázický tumor, kde epitel nadobúda "leaf-like" tvary (ako listy).



@greyspathology

Fibrocystické zmeny

Benígna záležitosť častá u žien v reprodukčnom veku. Nejedná sa o neopláziu.

Môžu byť proliferatívne (ako adenóza = proliferácia acinov) alebo neproliferatívne (ako cysty/mikrocysty)

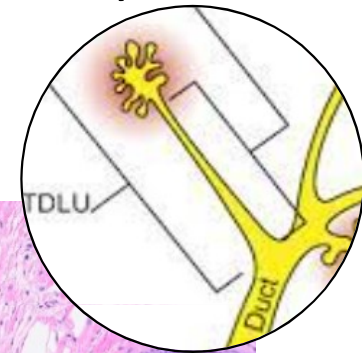
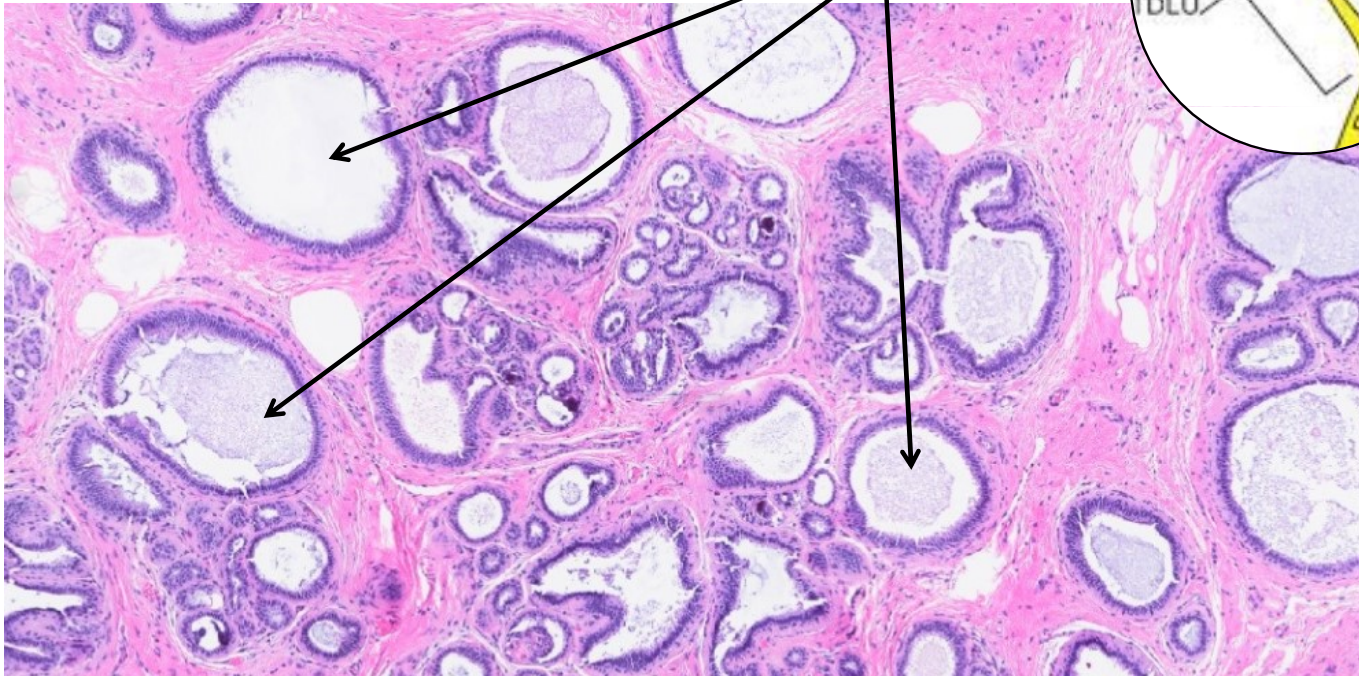
Cysty sami o sebe nezvyšujú riziko rakoviny prsníka. V prípade pozitívnej rodinnej anamnézy na CA prsníka sa riziko len mierne zvyšuje.

Sú asociované s hormonálnou dysbalanciou (Zvýšený pomer estrogén-progesterón; riziko znižuje HAK - pravdepodobne kvôli vyváženému pomeru estrogénov a progesterónov)

@greyspathology

Cysty/mikrocysty

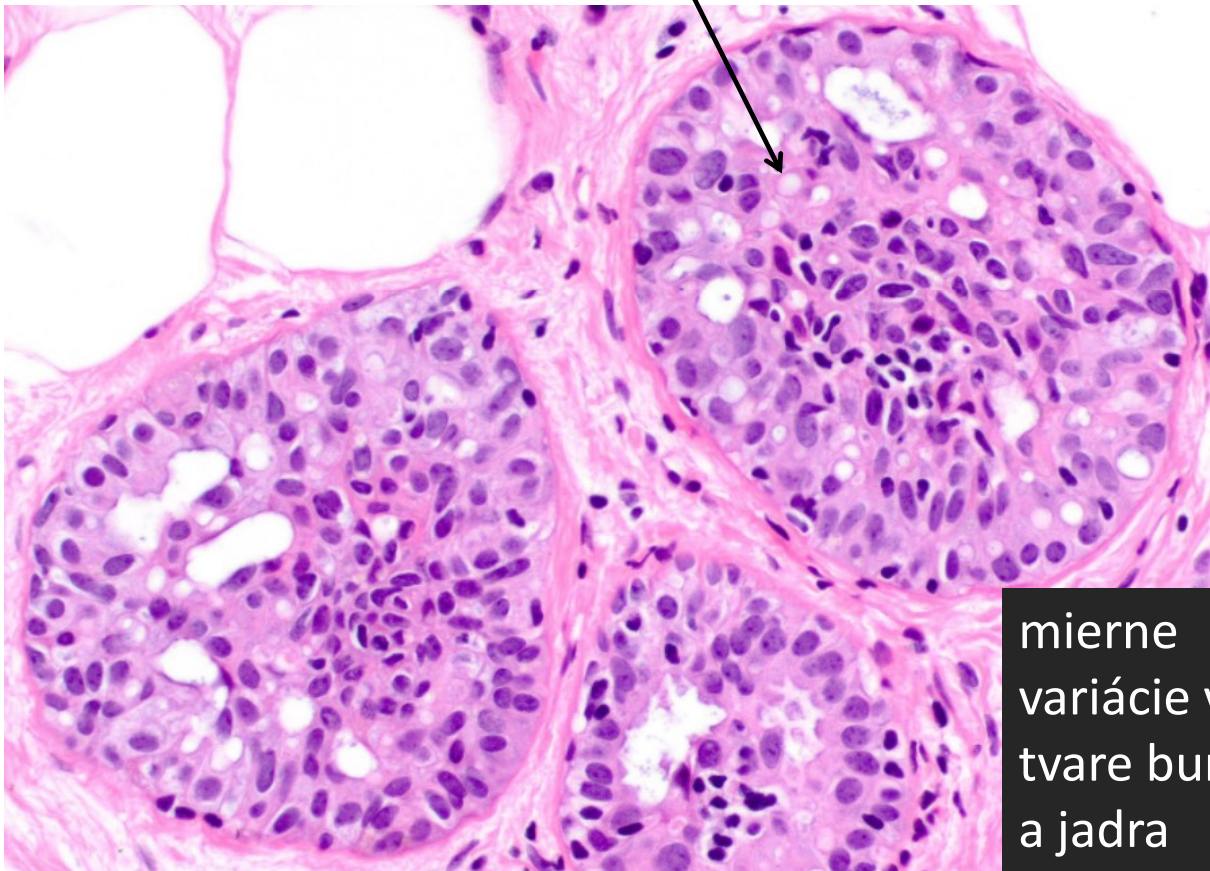
- sú okrúhle až ovoidné "duté" útvary, výstelku tvorí plochý/kubický/cylindrický epitel. Stena cysty môže vykazovať hustú fibrózu a zápalové bunky
- vznikajú v TDLU - dilatáciou a splynutím lobulárnych acinov
- väčšie cysty bývajú hmatné, mikrocysty nie



@greyspathology

Jednoduchá duktálna hyperplázia

proliferácia buniek luminálnej a myoepitelovej línie, môže byť prímiesapokrinných buniek

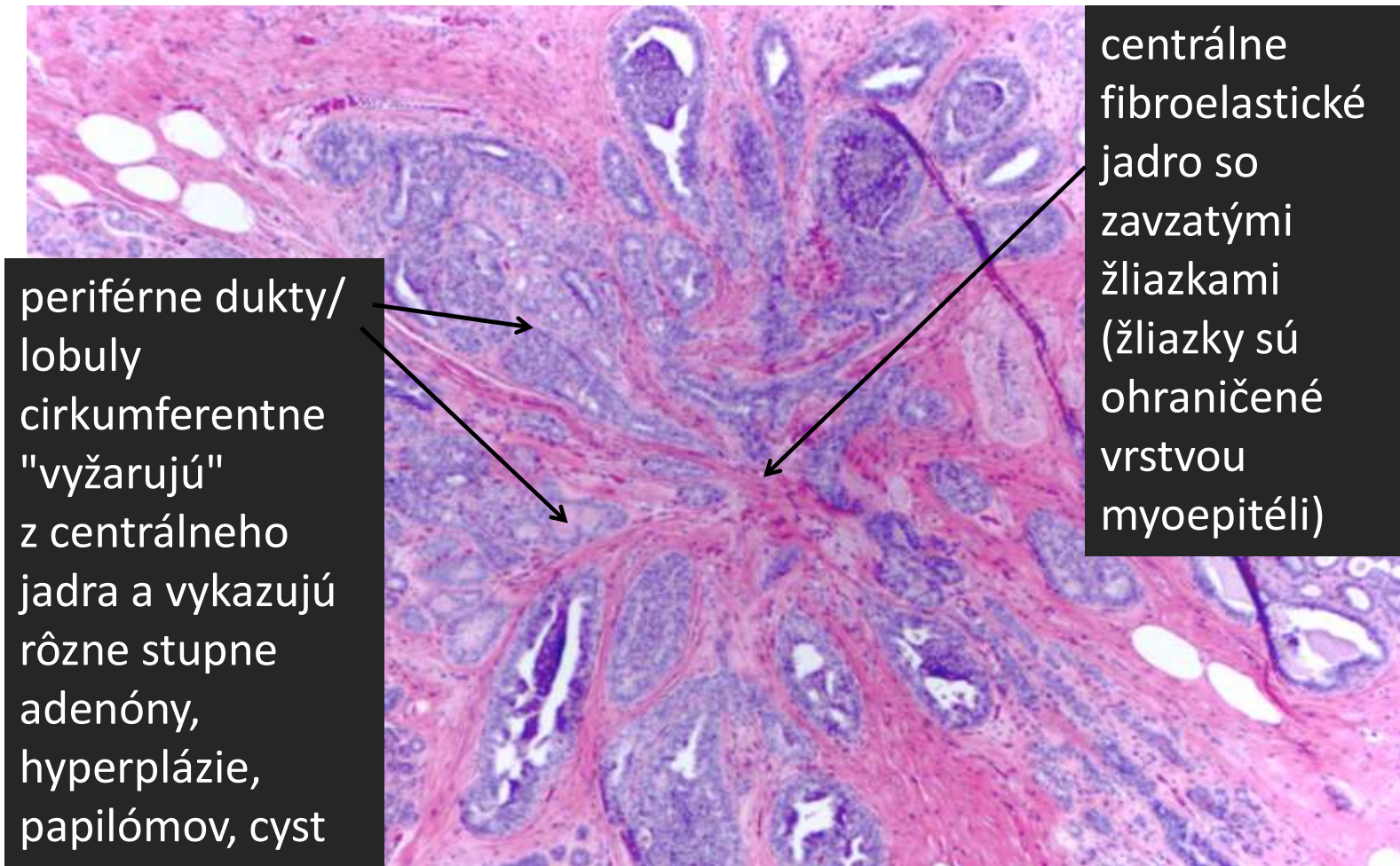


mierne
variácie v
tvare buniek
a jadra

@greyspathology

Radiálna jazva

Útvar neznámej etiológie, ktorý na mamografii môže mimikovať invazívny karcinóm



@greyspathology

Zdroje

- <https://www.pathologyoutlines.com/topic/breastcysts.html>
 - <https://www.pathologyoutlines.com/topic/breastepithelialductalhyperplasia.html>
 - <https://www.pathologyoutlines.com/topic/breastradialscar.html>
 - <https://www.pathologyoutlines.com/topic/breastfibroadenoma.html>
 - <https://www.pathologyoutlines.com/topic/breastphyllodesgeneral.html>
-
- INFO:
 - Prezentácia je určená len na výukové účely
 - Zák. č. 185/2015 Z.z. Autorský zákon - § 44 Použitie diela na vyučovacie účely a pri výskume

@greyspathology