



GRANÜLOMATÖZ LOBÜLER MASTİT

Histopatolojik özellikler

Dr Serpil Dizbay Sak
AÜTF Patoloji ABD



- Postlaktasyonel granülopatik mastit
- İdiyopatik granülopatik mastit



Etyoloji: önceki bir gebelik

Gebelik

- Hemen tüm olgular (yakın zamanda) çocuk doğurmuş kadınlarda
 - Gebelik sırasında ve sonrasında oluşan antijenlere karşı bir immün yanıt
 - Ekstravaze sekresyonlara karşı immün yanıt

Hiperprolaktinemi

- Gebelik öyküsü yoksa hiperprolaktinemi öyküsü
 - Antipsikotik ilaçlar
 - Hipofiz adenomu



Etyoloji: önceki bir gebelik

Gebelik

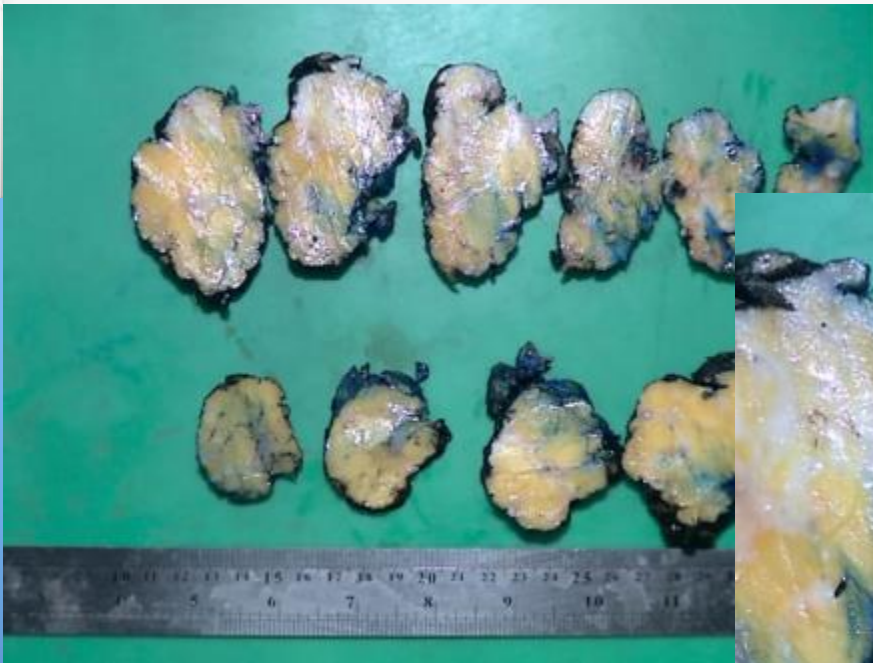
- Hemen tüm olgular (yakın zamanda) çocuk doğurmuş kadınlarda
 - Gebelik sırasında ve sonrasında oluşan antijenlere karşı bir immün yanıt
 - Ekstravaze sekresyonlara karşı immün yanıt

Hiperprolaktinemi

- Gebelik öyküsü yoksa hiperprolaktinemi öyküsü
 - Antipsikotik ilaçlar
 - Hipofiz adenomu

IgG4 ilişkili hastalık?

Enfeksiyon?



İyi sınırlanma göstermeyen kitle

- Genç kadın (20-40 yaş)
Genellikle yakın zamanlı bir gebelik öyküsü
Bazen hassas olabilen, bazen de ağrısız kitle



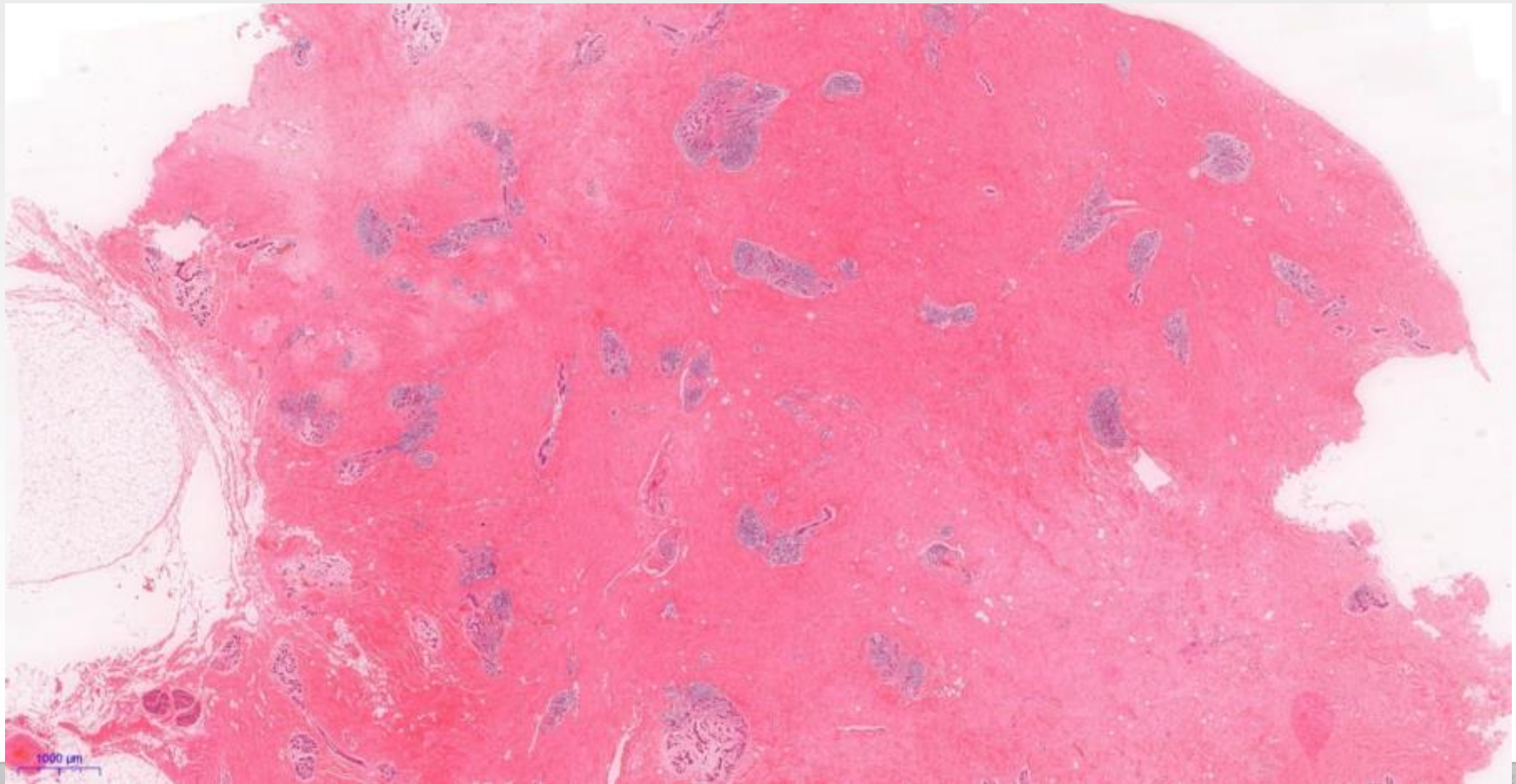
Histopatoloji: Lobülosentrik Granüloamatöz İnflamasyon

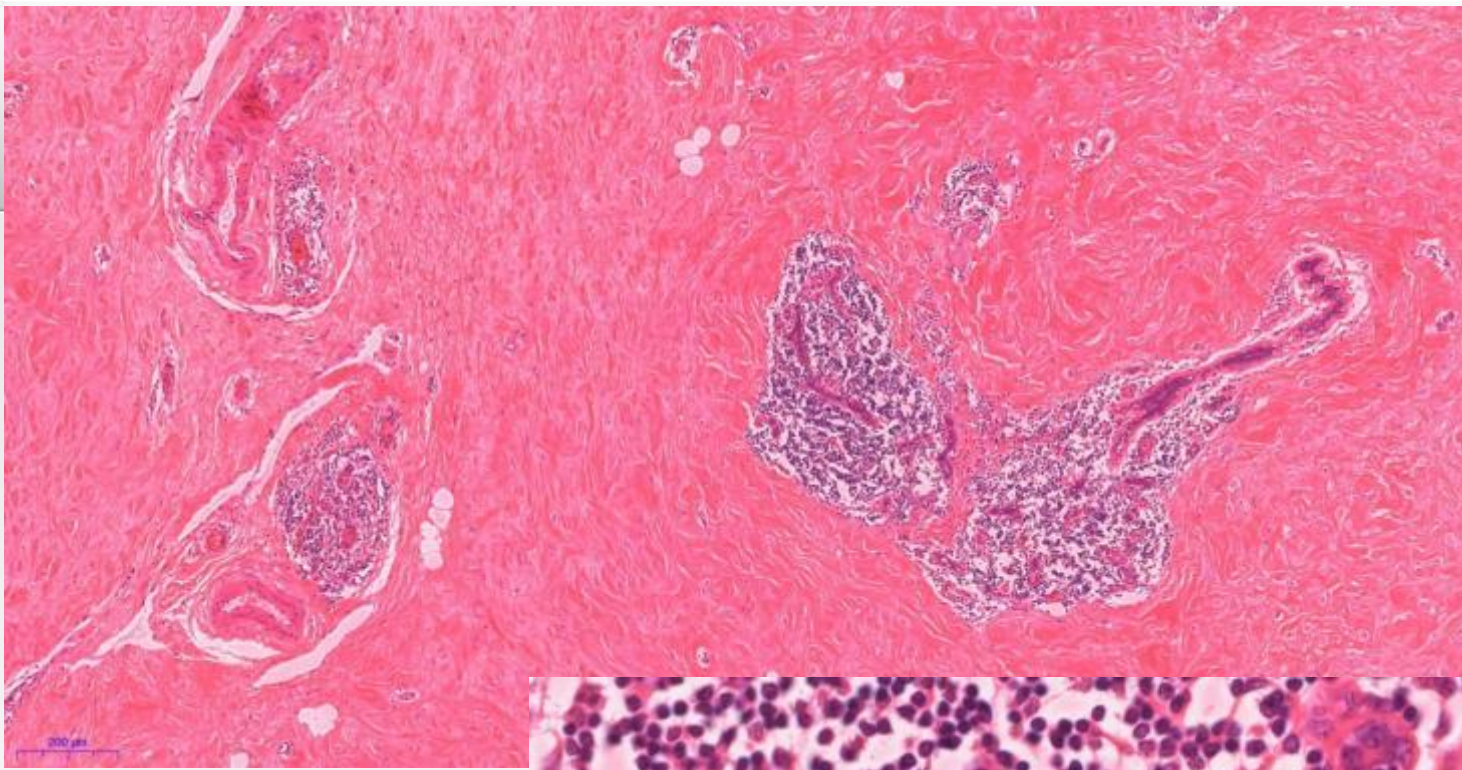


Histopatoloji: *Lobülosentrik* Granüloamatöz İnflamasyon

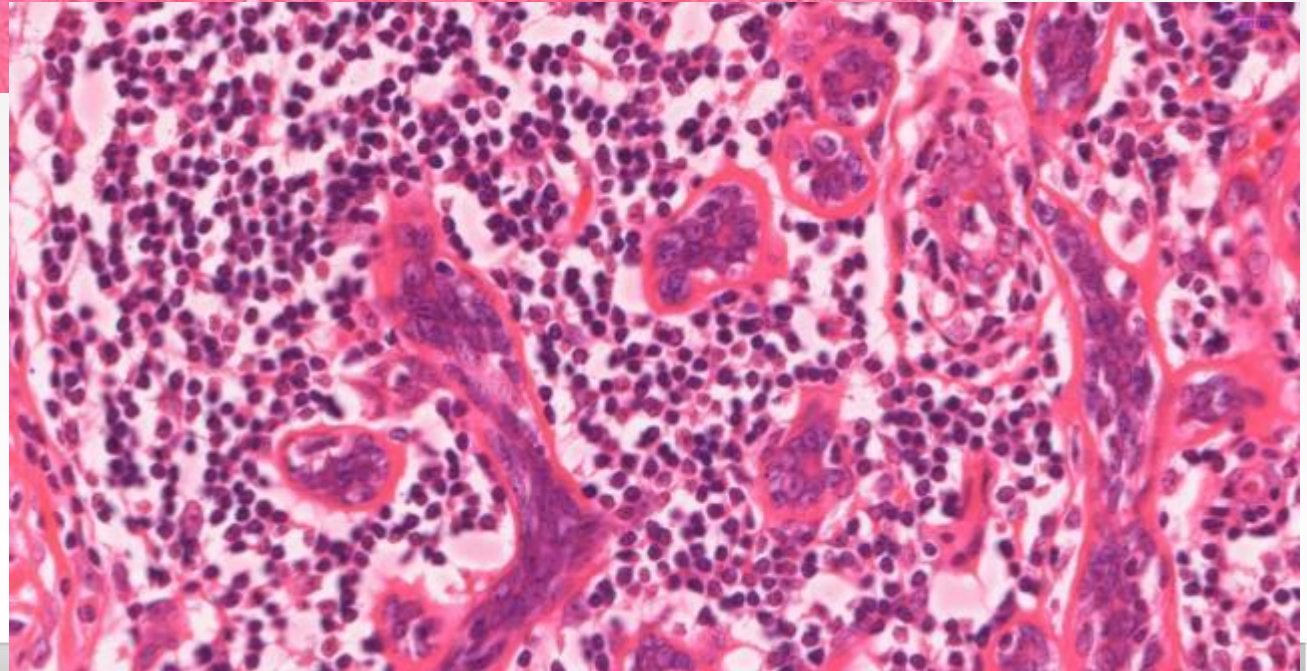


Lobüsantriste: İnflamasyonun
lobüle lokalize olması





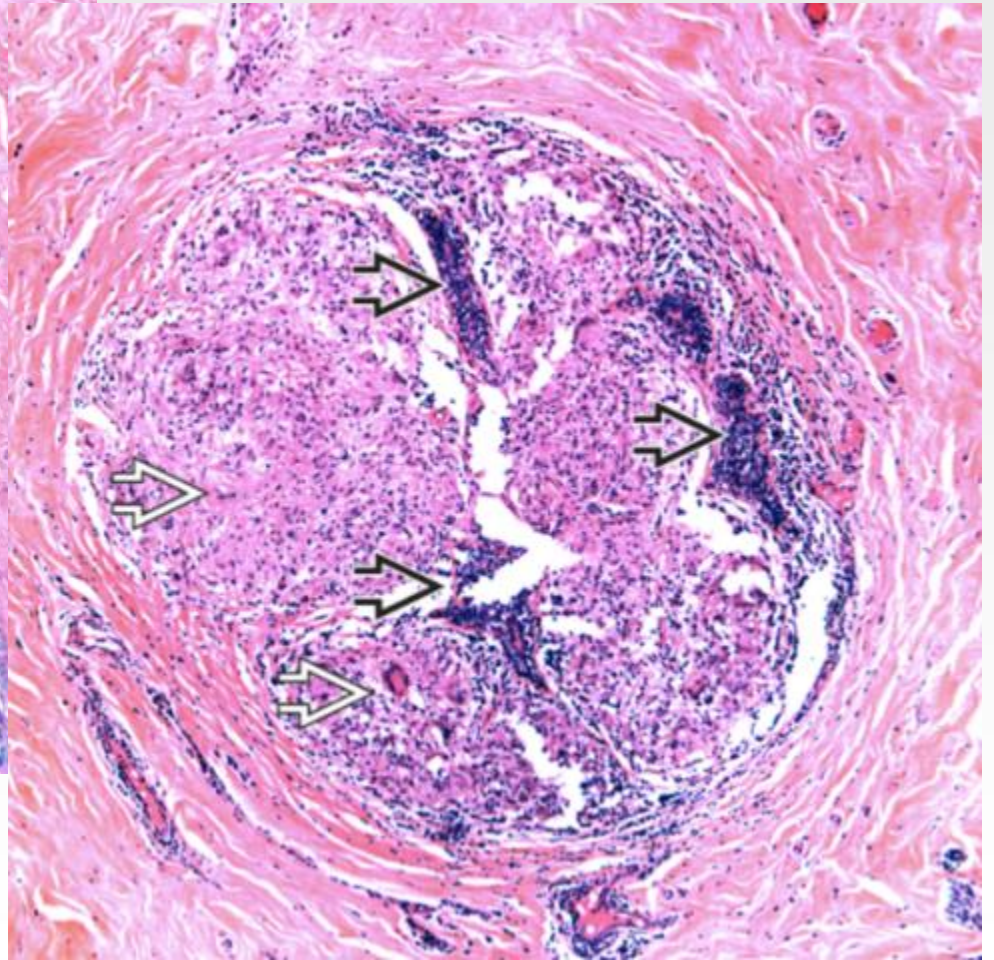
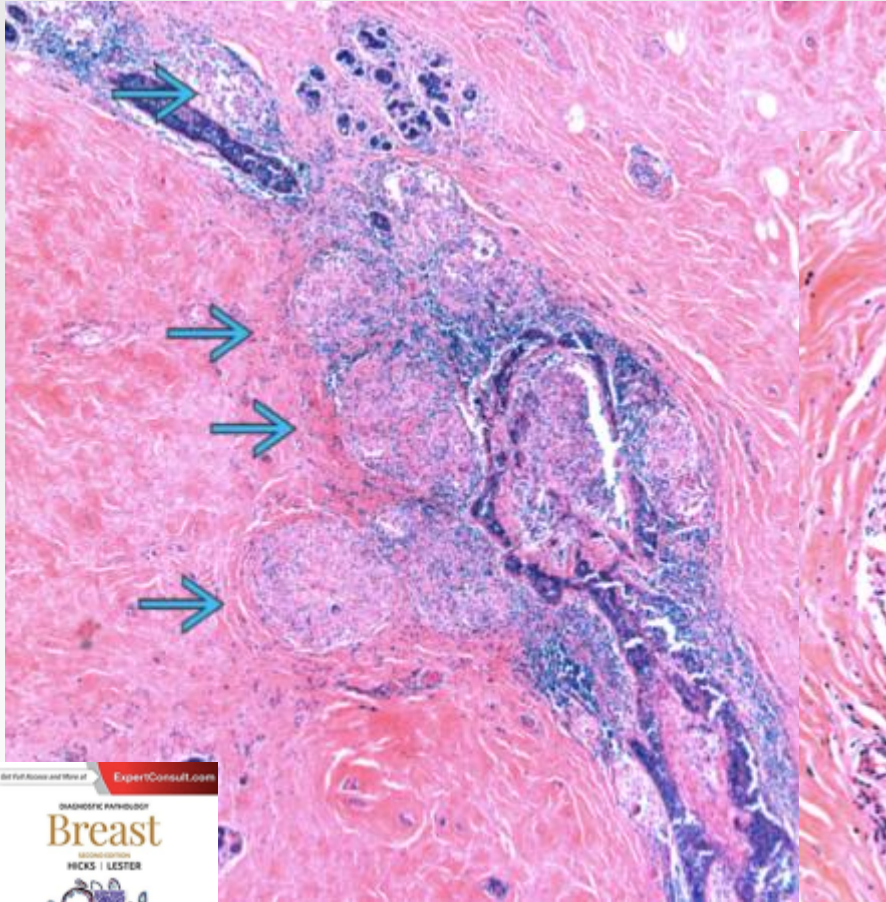
- Diabet ilişkili bir lenfositik lobülit





Histopatoloji: Lobuloseentrik granüloamatöz inflamasyon

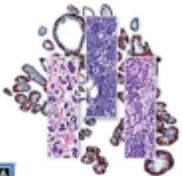
- Meme lobüllerine yerleşim gösteren kazeifikasyon göstermeyen granülomlar
 - Epiteloid histiyositler
 - Multinukleer dev hücreler
 - Mikroabseler oluşturan polimorfonükleer lökositler
 - Lenfositler, plazma hücreleri ve eozinofil lökositler



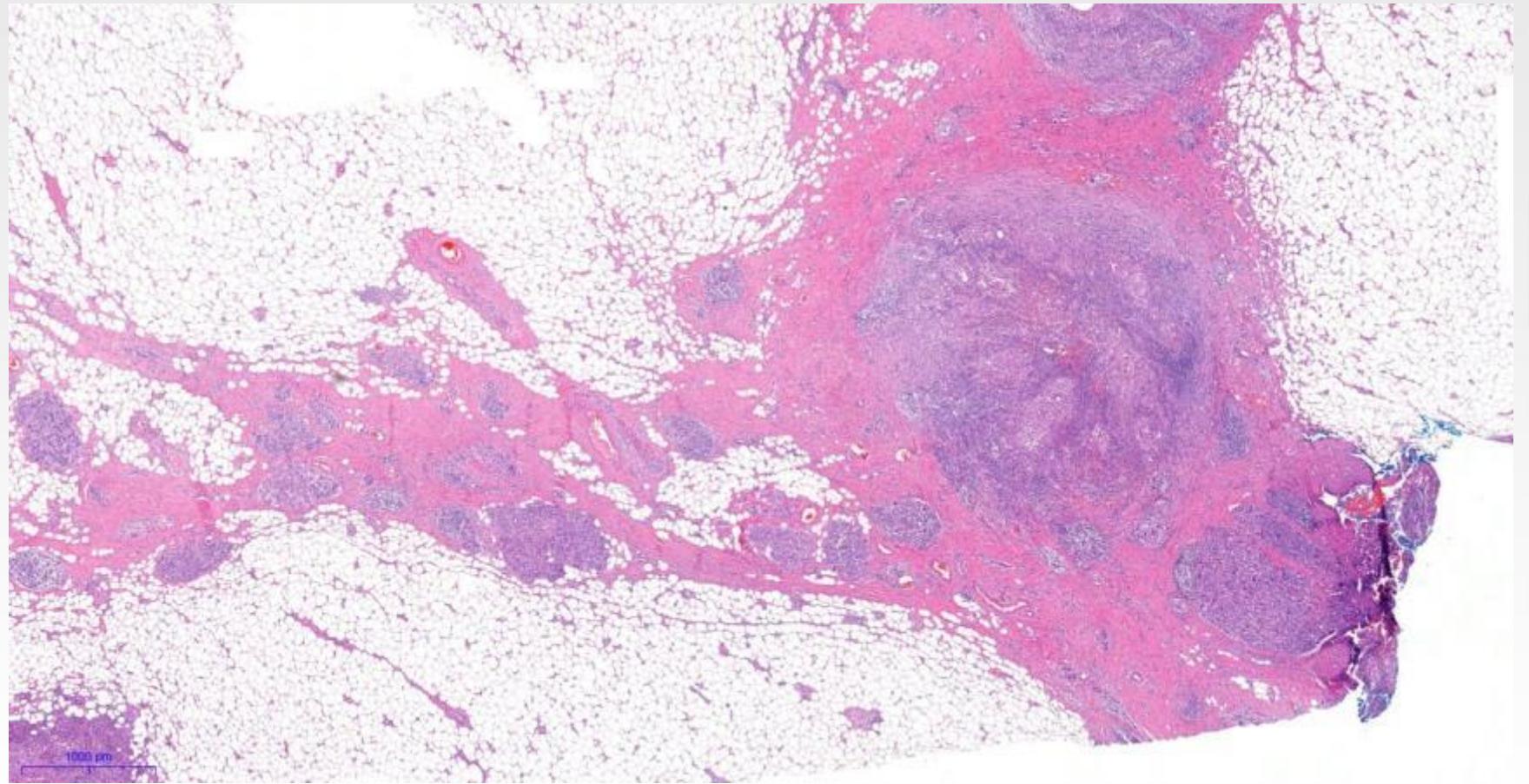
Get Full Access and More at ExpertConsult.com

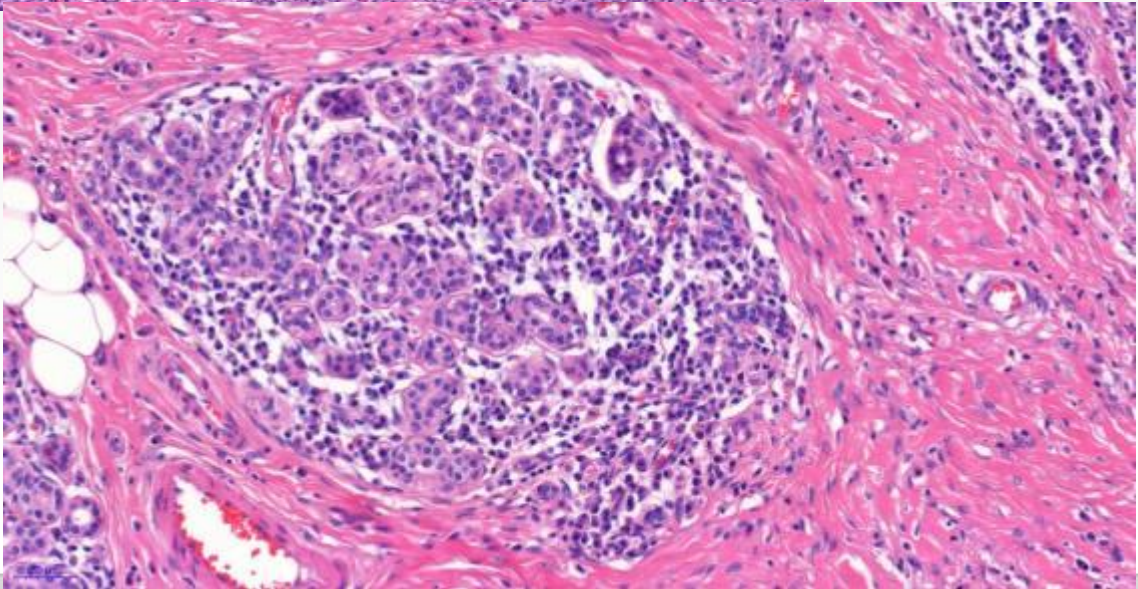
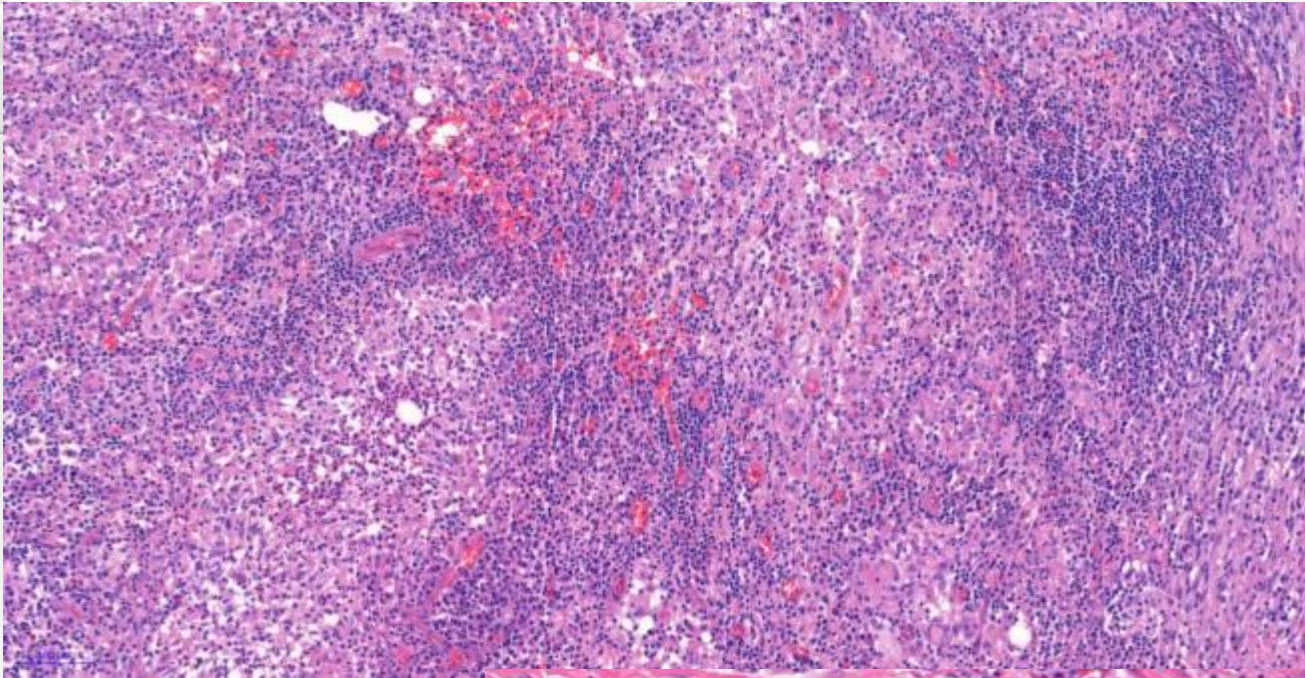
DIAGNOSTIC PATHOLOGY
Breast

SECOND EDITION
HICKS | LESTER



ELSEVIER







Scoring Idiopathic Granulomatous Mastitis: An Effective System for Predicting Recurrence?

Tonguç Utku Yılmaz¹, Bora Gürel², Sertaç Ata Güler¹, Mehmet Ali Baran¹, Büşra Erşan², Seda Duman², Zafer Utkan¹

¹Department of General Surgery, Kocaeli University School of Medicine, Kocaeli, Turkey

²Department of Pathology, Kocaeli University School of Medicine, Kocaeli, Turkey

ABSTRACT

Table 1. Significant differences between recurrent and nonrecurrent cases

	Mean Age, Years	Mean BMI, kg/m ²	Mean Number of Births	Mean Duration of lactation	Existence of fistula, n (%)	Existence of abscess, n (%)	Luminal inflammation, n (%)	Mean GM score	Total
No recurrence	38.4±8.7	28.4±4.8	2.0±0.8	15,6±9.2	8 (%14.5)	9 (%16.3)	0 (%0)	2.1±0.9	55
Recurrence	40.1±6.2	33.8±1.5	3.8±1.4	33.6±10.9	6 (%75)	7 (%87.5)	5 (%62.5)	5.0±0.7	8
p	0.6	0.003	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	

BMI: body mass index; GM: granulomatous mastitis

Table 2. Idiopathic Granulomatous Mastitis Score

Granulomatous mastitis score	0	1
Number of Births, n	<2	3≤
Duration of Lactation, months	<18 months	18 months ≤
BMI (kg/m ²)	<31	31≤
Luminal inflammation score higher than 2.	Absent	Present
Existence of fistula	Absent	Present
Abscess collection in USG examination	Absent	Present

BMI: body mass index; USG: ultrasonography



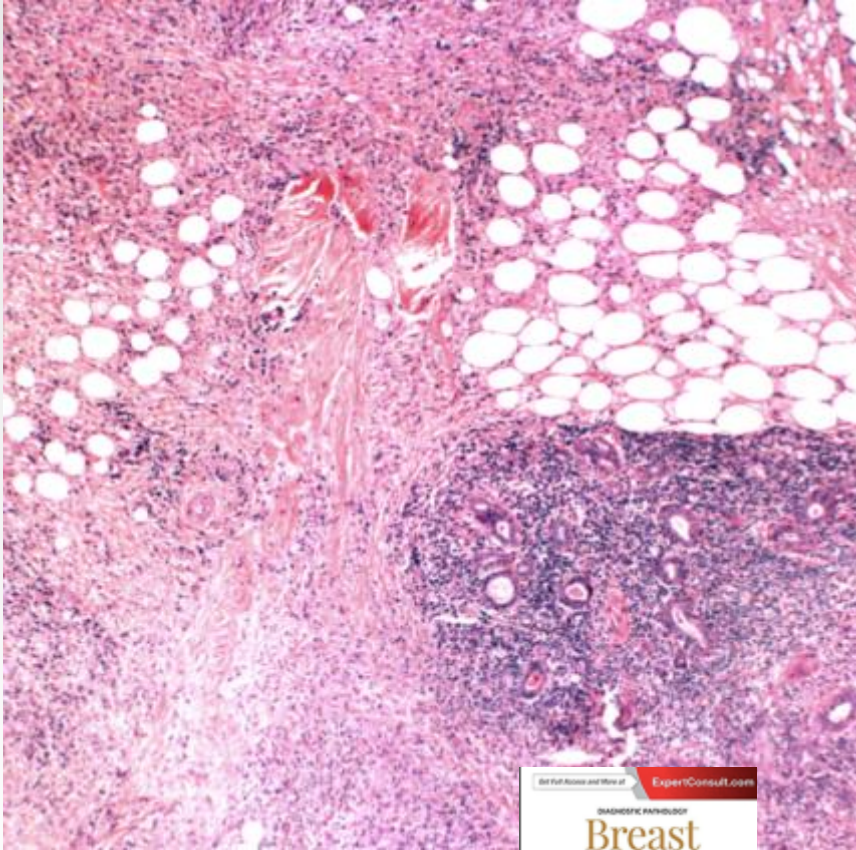
Histopatoloji: Lobulosentrik granüloamatöz inflamasyon

Ne var

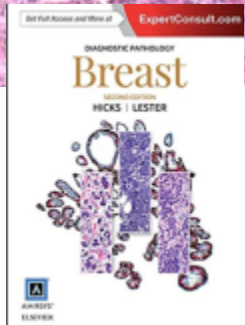
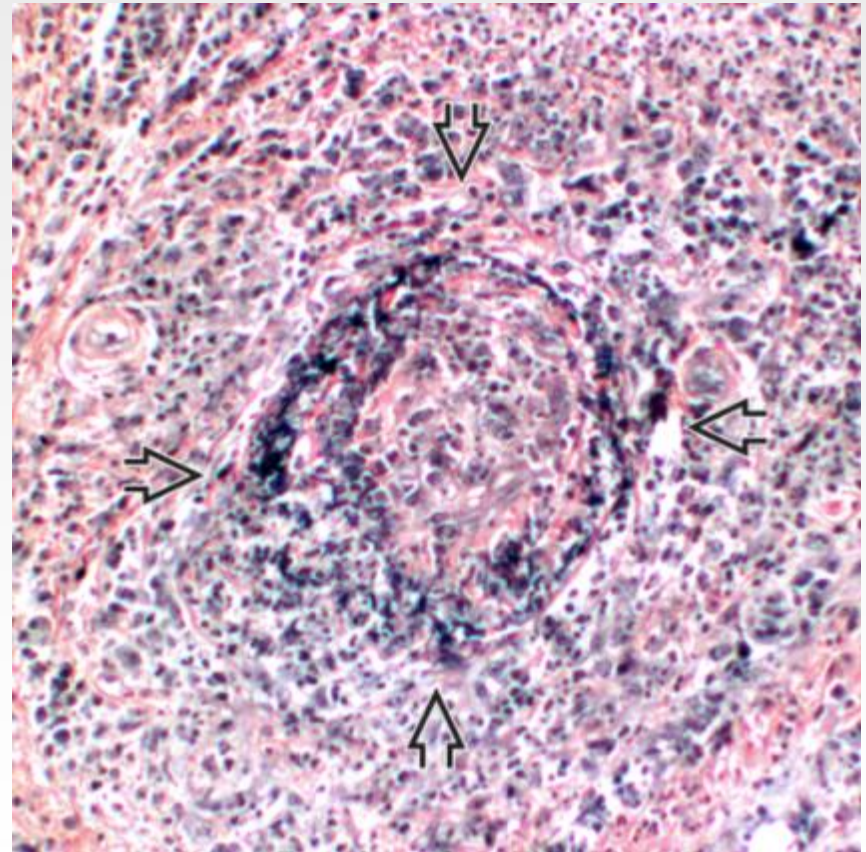
- Meme lobüllerine yerleşim gösteren kazeifikasyon göstermeyen granülomlar
 - Epiteloid histiyositler
 - Multinukleer dev hücreler
 - Mikroabseler oluşturan polimorfonükleer lökositler
 - Lenfositler, plazma hücreleri ve eozinofil lökositler

Ne yok

- Kazeifikasyon yok
- Vaskülit yok
- Yabancı cisim yok
- Belirgin/hakim olan bir duktal dilatasyon yok
- Gösterilebilen mikroorganizma yok



Wegeners'





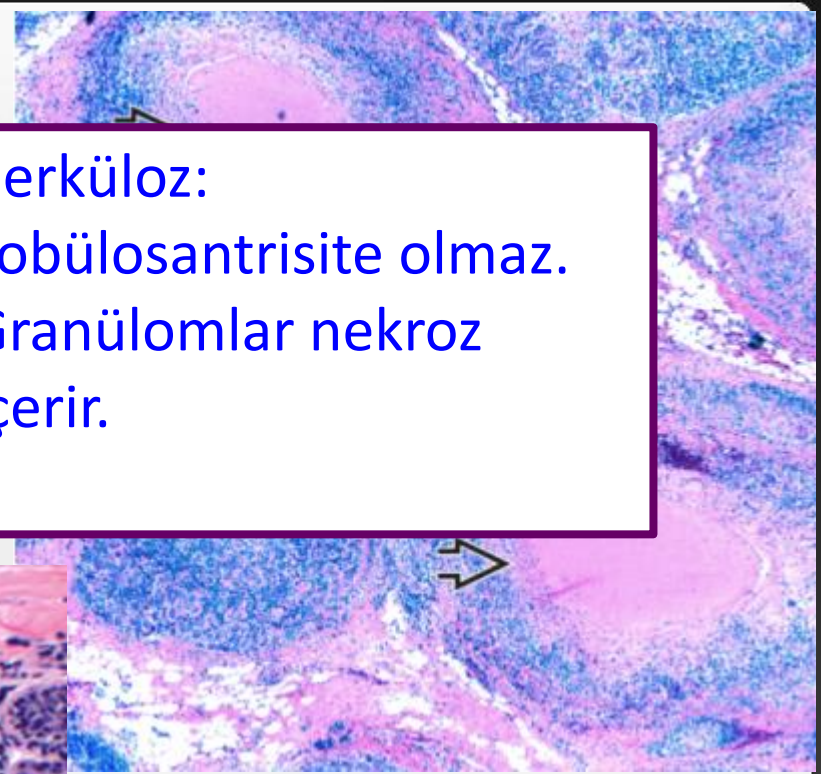
Sarkoidoz:

- izole meme tutulumu beklenmez.
- Lobüosantrisine olmaz.
- İnflamasyon karışık değildir.

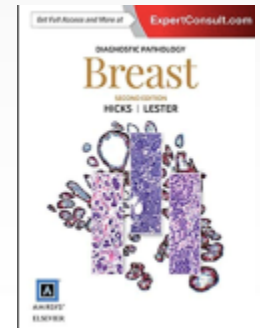
Sarkoidoz

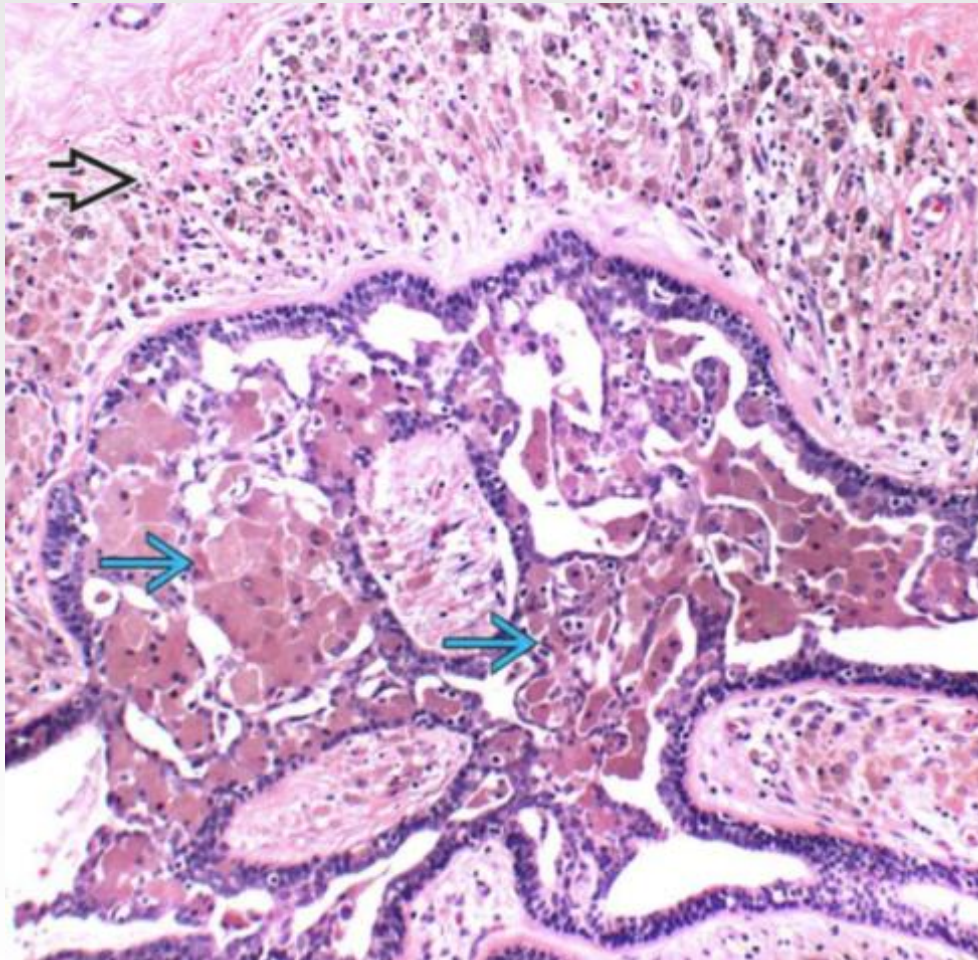
Tüberküloz:

- Lobüosantrisine olmaz.
- Granülomlar nekroz içerir.

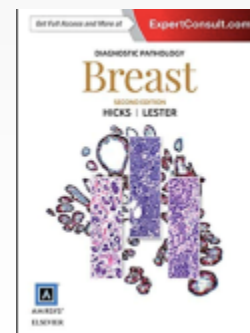


Tüberküloz





Duktektazi





Etyoloji: önceki bir gebelik

Gebelik

- Hemen tüm olgular (yakın zamanda) çocuk doğurmuş kadınlarda
 - Gebelik sırasında ve sonrasında oluşan antijenlere karşı bir immün yanıt
 - Ekstravaze sekresyonlara karşı immün yanıt

Hiperprolaktinemi

- Gebelik öyküsü yoksa hiperprolaktinemi öyküsü
 - Antipsikotik ilaçlar
 - Hipofiz adenomu

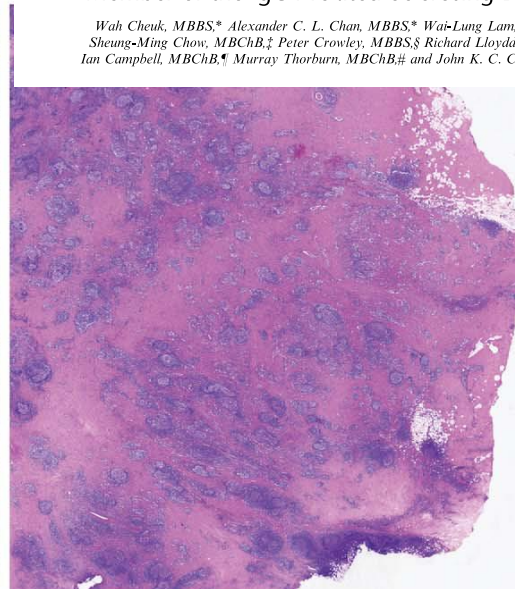
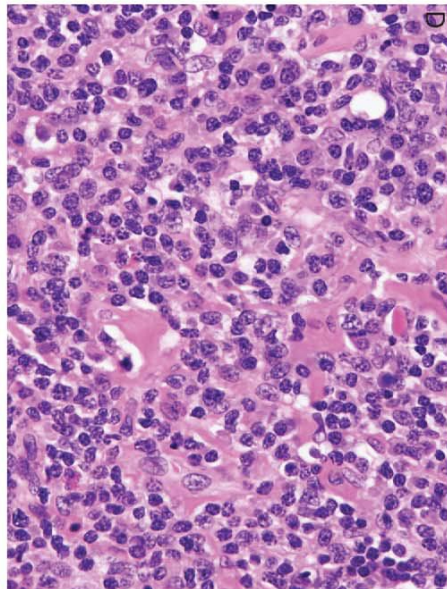
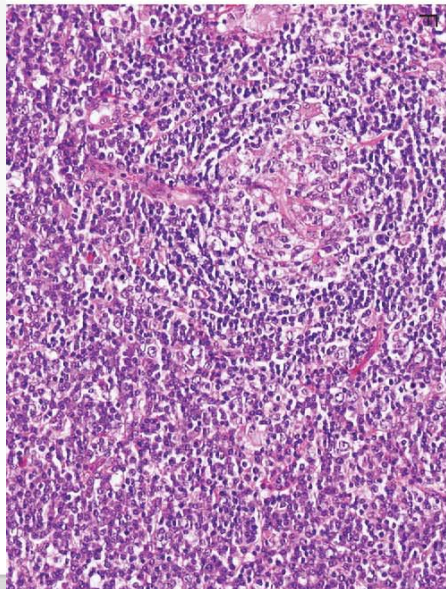
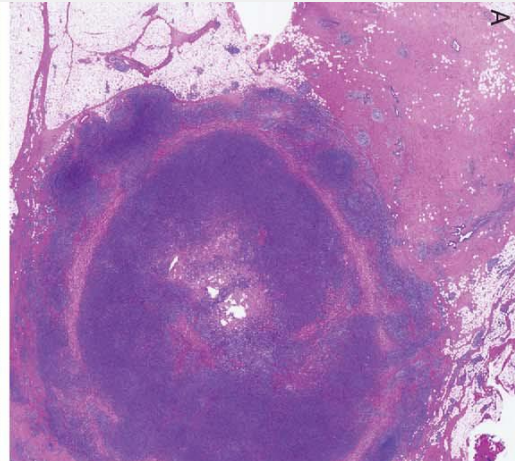
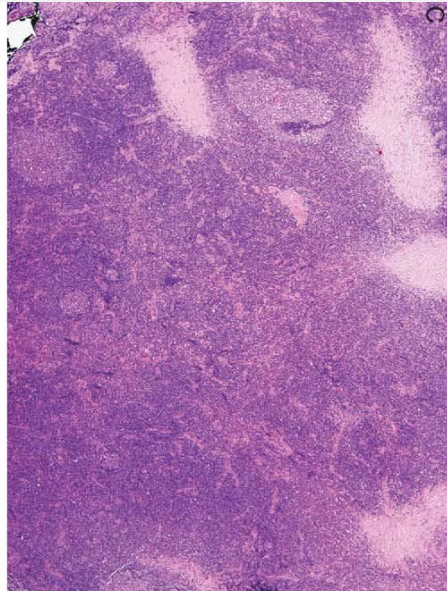
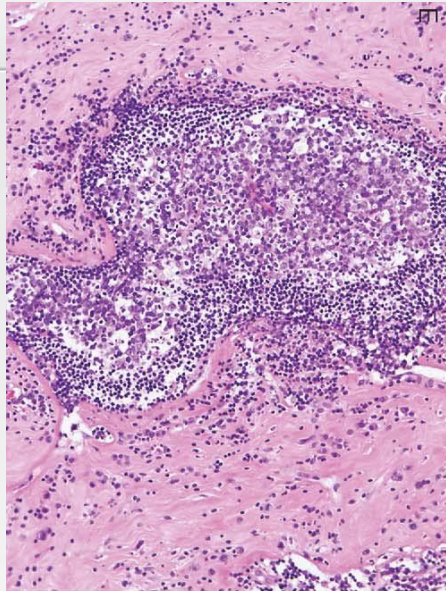
IgG4 ilişkili hastalık?



IgG ilişkili hastalık

- Çeşitli organlarda
- Kitle oluşturabilen lezyonlar
 - Lenfopazmasitik infiltrasyon
 - IgG4 pozitif hücrelerin sayısı ve oranının artması
 - Stromal skleroz
- Yüksek serum IgG4 değerleri
- Cheuk ve arkadaşları
- Ağrısız meme kitlesi
- Eksizyon ve biyopsiden sonra iyileşme
 - 4 olgu IgG4 ilişkili sklerozan mastit
 - 272-495 IgG4 +/-HPF
 - IgG4/IgG= %49-85

- 2 GLM olgusunda artmış IgG4+ hücre sayısı (60/HPF) ve oranı
- 5 olguda IgG4 4+ hücre sayısı ortalama 27/HPF



ORIGINAL ARTICLE

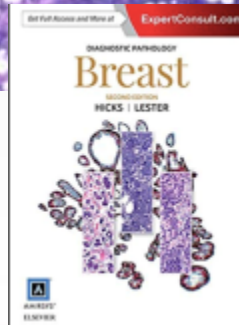
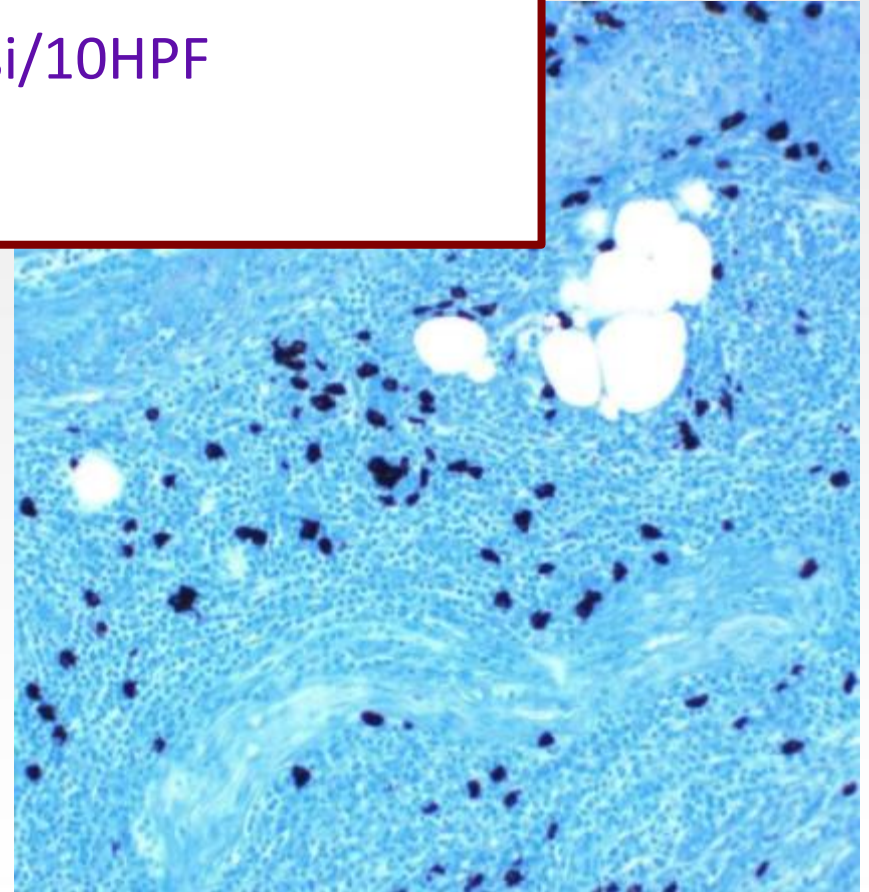
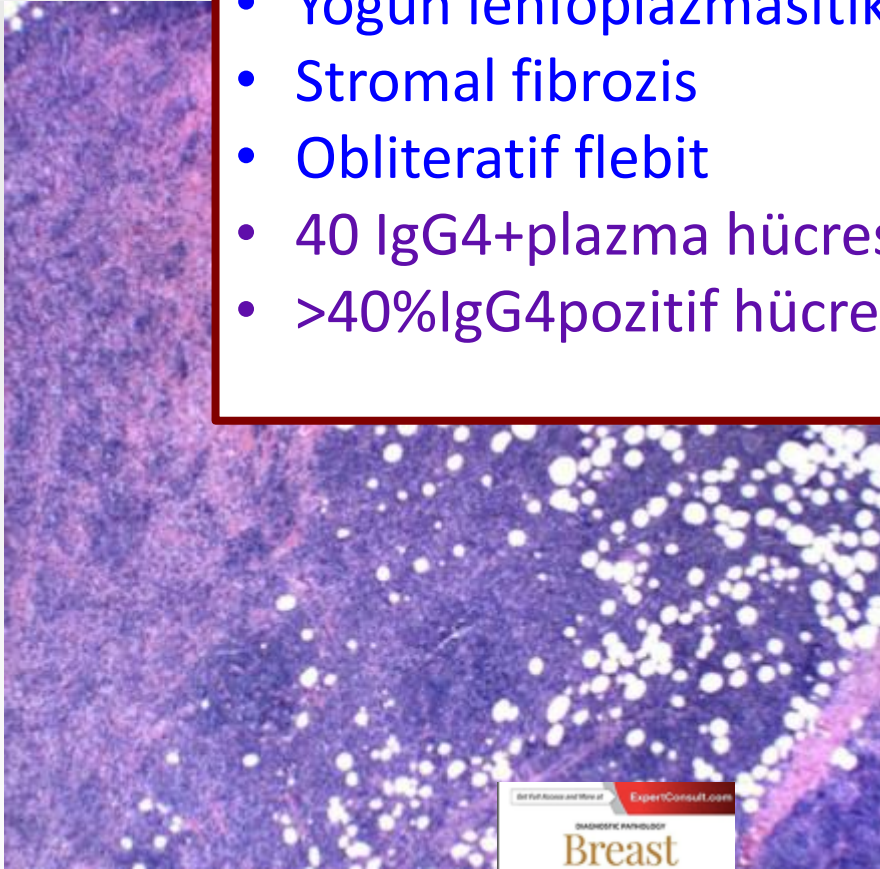
IgG4-related Sclerosing Mastitis: Description of a New Member of the IgG4-related Sclerosing Diseases

Wah Cheuk, MBBS,* Alexander C. L. Chan, MBBS,* Wai-Lung Lam, MBBS,†
Sheung-Ming Chow, MBChB,‡ Peter Crowley, MBBS,§ Richard Lloyd, FRCPA,||
Ian Campbell, MBChB,* Murray Thorburn, MBChB,# and John K. C. Chan, MBBS*



IgG4 İlişkili Sklerozan Mastit

- Yoğun lenfoplazmasitik infiltrat
- Stromal fibrozis
- Obliteratif flebit
- 40 IgG4+ plazma hücresi/10HPF
- >40% IgG4 pozitif hücre





Etyoloji: önceki bir gebelik

Gebelik

- Hemen tüm olgular (yakın zamanda) çocuk doğurmuş kadınlarda
 - Gebelik sırasında ve sonrasında oluşan antijenlere karşı bir immün yanıt
 - Ekstravaze sekresyonlara karşı immün yanıt

Hiperprolaktinemi

- Gebelik öyküsü yoksa hiperprolaktinemi öyküsü
 - Antipsikotik ilaçlar
 - Hipofiz adenomu

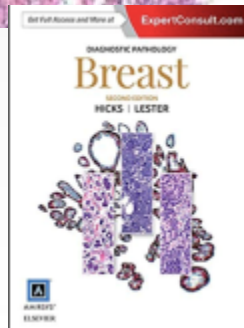
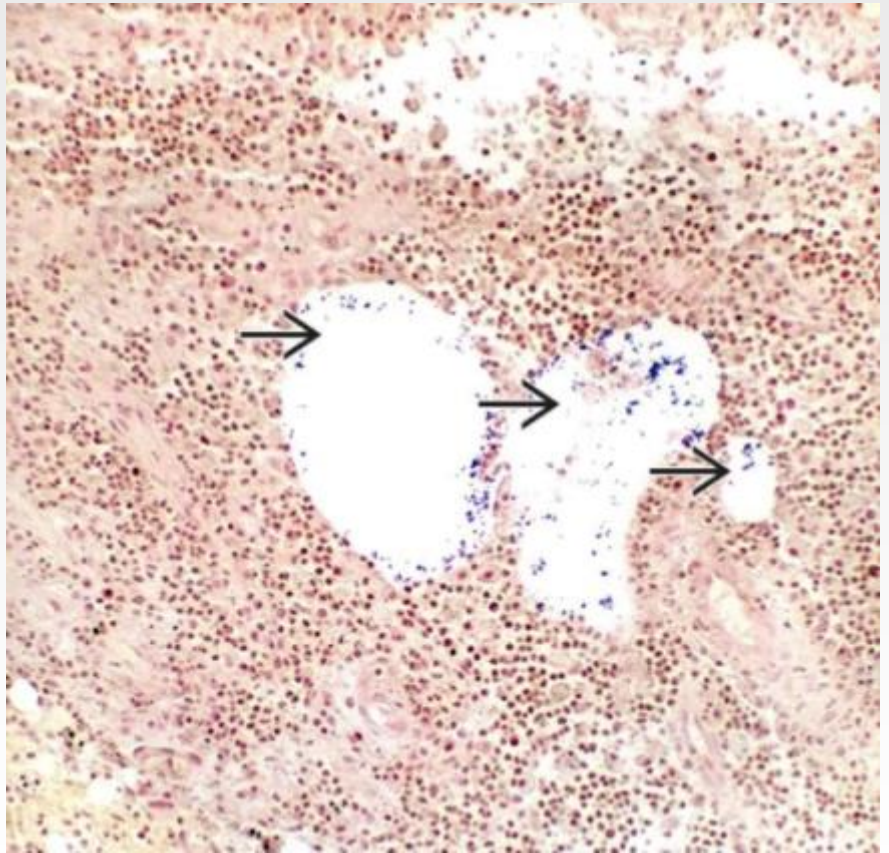
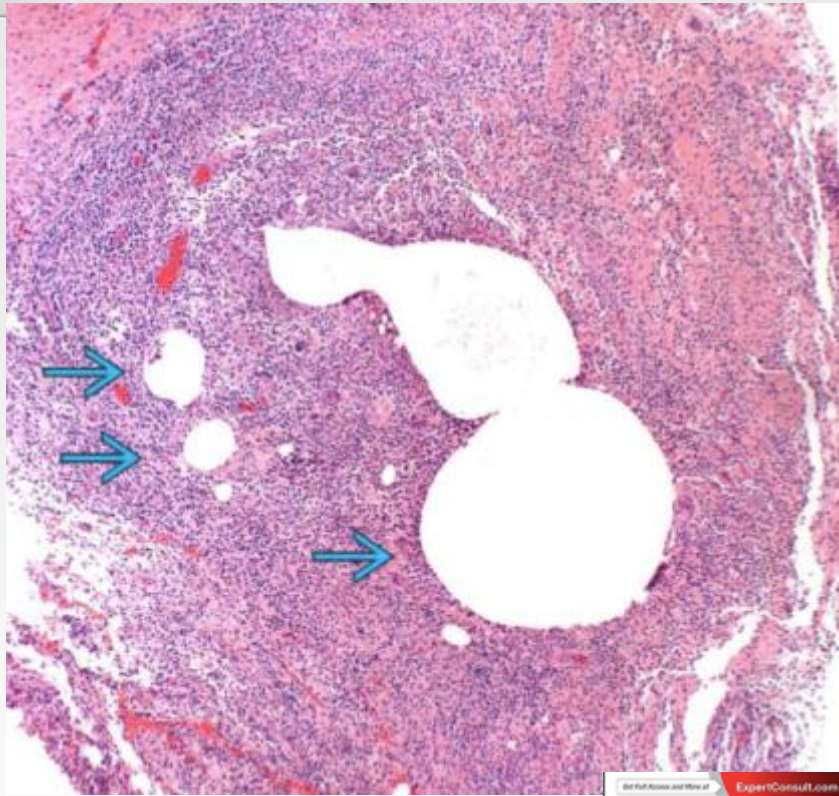
IgG4 ilişkili hastalık?

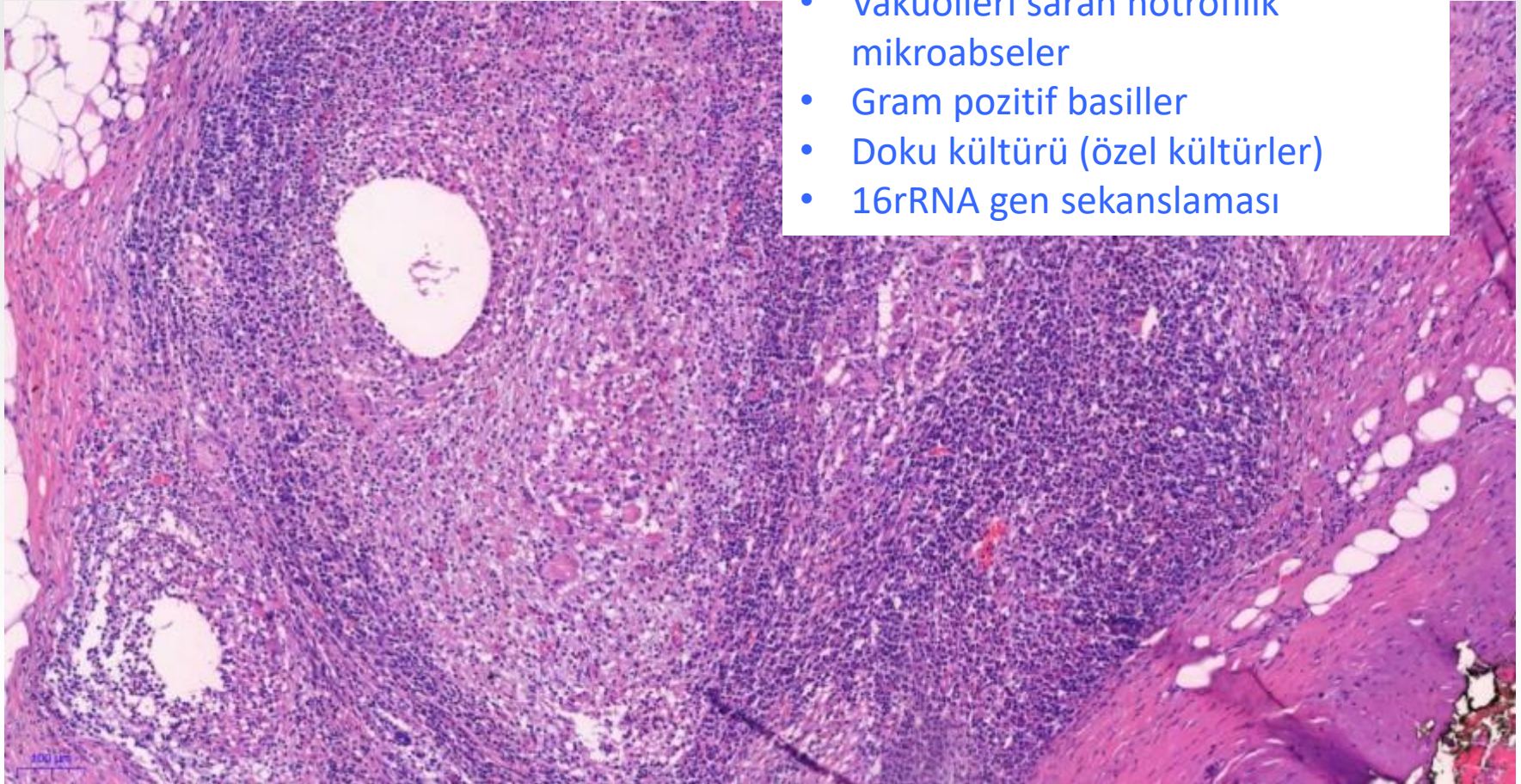
Enfeksiyon?



Kistik nötrofilik granüloamatöz mastit

- Genellikle Corynebakteri cinsleri ile ortaya çıkan bakterial enfeksiyon
- Corynebakteri meme cildi ve florasında mevcut
 - Lipofilik olanların memedeki lipid doku içerisinde proliferasyonu:
 - C. kroppenstedtii
- Gebe ya da gebelik öyküsü olan bir kadın
 - Epitelin rüptürü meme dokusuna ulaşmasını mı sağlıyor?
 - Nipple piercing ile ilişkili olgular da bildirilmiş
- Ağrılı bir kitle
- Lökositöz ve ateş mevcut olabilir
- Fistüller gelişebilir:
 - ??kor biyopsi bazı olgularda bu gelişimi hızlandırabilir.
- Uzun süreli antibiyotik tedavisi





- Vakuolleri saran n6trofilik mikroabseler
- Gram pozitif basiller
- Doku k6lt6r6 (6zel k6lt6rler)
- 16rRNA gen sekanslaması