

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 202

202 Aşağıdaki meme patolojilerinin hangisinde invaziv kanser gelişme riski diğerlerinden daha düşüktür?

- A) İntraduktal papillom
- B) Flat (düz) epitelyal atipi
- C) Florid hiperplazi
- D) Atipik lobüler hiperplazi
- E) Atipik duktal hiperplazi

Doğru Cevap: A

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

92

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



MEME HASTALIKLARI ve PATOLOJİSİ

100. İNFLAMASYONLAR

- Meme apselerinin en sık etkeni hangisidir... *Staphylococcus aureus*
- Sigara içenlerde ve A vitamini eksikliğinde hangi meme hastalığı görülür... Periduktal Mastit (Rekürren subareolar apse, laktiferöz duktusların skuamöz metaplazisi, Zuska Hastalığı)
- Memedeki duktusların sekresyon ile tıkanıp proksimalının genişlemesine ne denir... Duktal ektazi
- Travma hikayesi olan bir kadında meme muayenesinde ele gelen kitle varlığında tanı nedir... Travmatik yağ nekrozu
- Tip 1 DM (Diabetes Mellitus) ve otoimmün tiroid hastalığı olan kadınlarında ortaya çıkan meme hastalığı... Lenfositik mastopati
- Granülomatöz hastalıklar memeyi tutarsa veya memede protez kullanımında ortaya çıkan mastit... Granülomatöz mastit

SORULAR

399. Geçirilmiş travma hikayesi olan 42 yaşındaki kadın hastaya memede kitle nedeni ile yapılan mamografide kalsifikasyon odakları saptanmıştır. Yapılan biyopside kitle çevresinde makrofajlar, iltihabi hücreler, yabancı cisim dev hücreleri ve kalsifikasyon izlenmiştir.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut mastit
- B) Lenfositik mastopati
- C) Yağ nekrozu
- D) Periduktal mastit
- E) Duktal ektazi

Doğru cevap: C

400. Aşağıdaki meme lezyonlarından hangisi büyük meme duktuslarında saptanır?

- A) İn situ duktal karsinom
- B) Fibroadeneom
- C) Küçük duktus papillomu
- D) Fibromatozis
- E) Duktal ektazi

Doğru cevap: E

401. Tip 1 diabetes mellitus ve otoimmün tiroid hastalarında ortaya çıkması beklenen meme hastalığı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Duktal ektazi
- B) Lenfositik mastopati
- C) Periduktal mastit
- D) Granülomatöz mastit
- E) Yağ nekrozu

Doğru cevap: B

101. MEME TÜMÖRLERİ

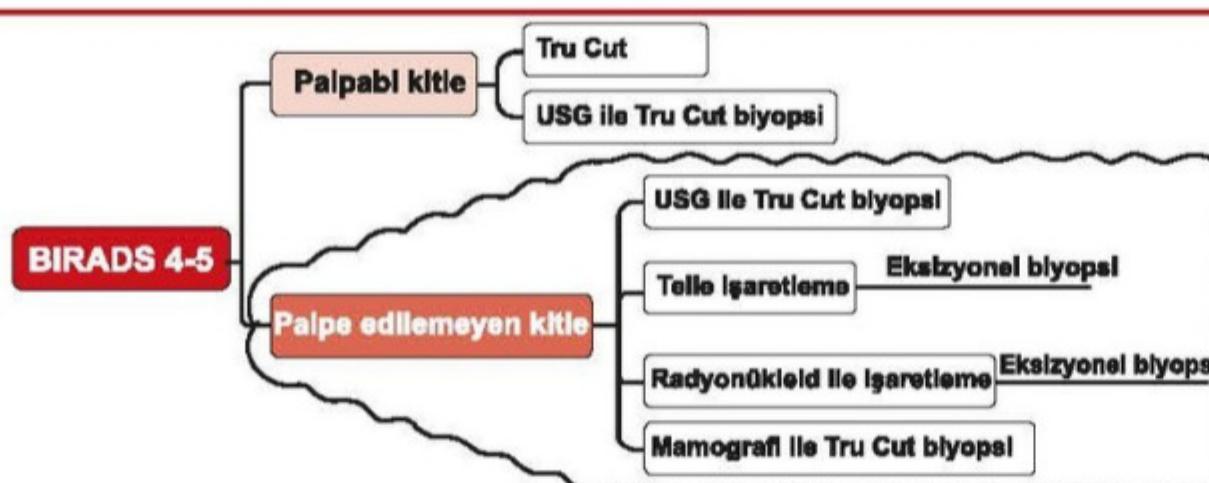
- Non proliferatif meme değişiklikleri nelerdir...
 - Fibrokistik değişiklikler
 - Apokrin metaplazi
 - Atipisiz proliferatif meme değişiklikleri nelerdir...
 - Epitelyal hiperplazi
 - Papillomlar
 - Sklerozan adenozis
 - Kompleks sklerozan lezyon
- İnvazif kanserlerde kaybolan tabaka hangisidir... Miyoepitelyal tabaka
 - İnvazif kanser dışında hangi hastalıklarda miyoepitelyal tabaka kaybolur... Mikroglandüler adenozis ve papiller tip insitu duktal kanser
 - İntralobüler stromadan köken alan meme tümörleri nelerdir...
 - Fibroadenom
 - Filloides tümör
 - İnterlobüler stromadan köken alan meme tümörleri nelerdir...
 - Anjiyosarkom
 - Liposarkom
 - Fibröz tümör
 - Fibromatozis
 - Memenin en sık görülen benign tümörü hangisidir... Fibroadenom
 - Fibroadenomun klinik özelliği nedir... 20-30'lu yaşlarda, sıklıkla bilateral ve multipl görülen benign meme tümöründür.
 - Memede "Popcorn" benzeri marokalsifikasiyon görülen benign meme tümörü hangisidir... Fibroadenom
 - Siklosporin kullananlarda görülmeye olasılığı artan meme tümörü hangisidir... Fibroadenom
 - Fibroadenom premalign midir... Kompleks özellikte olanlar meme riskini bir miktar artırır.
 - Fibroadenom memede hangi histolojik yapıdan köken alır... Memenin intralobüler stromasından

- Atipili proliferatif meme değişiklikleri nelerdir...
 - Atipili duktal hiperplazi
 - Atipili lobüler hiperplazi
- Meme başında kanlı akının en sık nedeni nedir... İntraduktal papillom
- Meme başında kanlı veya seröz akıntı nedenleri nelerdir...

Klinik Bilimler 202. soru
Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar Kampı 1.
Fasikül Sayfa 092

Meme Kanser Riski	
Patolojik Lezyon	Relatif Risk
Non Proliferatif Değişiklikler	1.0
• Duktal ektazi Kist	
• Apokrin değişiklikler	
• Hafif hiperplazi	
• Adenozis	
• Fibroadenom	
Atipisiz Proliferatif Değişiklikler	1.5-2.0
• Orta -florid hiperplazi	
• Sklerozan adenozis (genel cerrahide meme kanser riskini artırmaz olarak geçmektedir)	
• Papillom (genel cerrahide meme kanser riskini artırmaz olarak geçmektedir)	
• Radial skar (genel cerrahide meme kanser riskini artırmaz olarak geçmektedir)	
• Kompleks özellikle fibroadenom	
Atipili Proliferatif Değişiklikler	4.0-5.0
• Atipili duktal hiperplazi (ADH)	
• Atipili lobüler hiperplazi (ALH)	
Karsinoma İn Situ	8.0-10.0
• Lobüler karsinoma in situ (LCIS)	
• Duktal karsinoma in situ (DCIS)	

- İnvazif kanserlerde kaybolan tabaka hangisidir... Miyoepitelyal tabaka
- İnvazif kanser dışında hangi hastalıklarda miyoepitelyal tabaka kaybolur... Mikroglandüler adenozis ve papiller tip insitu duktal kanser
- İntralobüler stromadan köken alan meme tümörleri nelerdir...
 - Fibroadenom
 - Filloides tümör
- İnterlobüler stromadan köken alan meme tümörleri nelerdir...
 - Anjiyosarkom
 - Liposarkom
 - Fibröz tümör
 - Fibromatozis
- Memenin en sık görülen benign tümörü hangisidir... Fibroadenom
- Fibroadenomun klinik özellikleri nedir... 20-30'lu yaşlarda, sıklıkla bilateral ve multipl görülen benign meme tümöründür.
- Memede "Popcorn" benzeri marokalsifikasiyon görülen benign meme tümörü hangisidir... Fibroadenom
- Siklosporin kullananlarda görülmeye olasılığı artan meme tümörü hangisidir... Fibroadenom
- Fibroadenom premalign midir... Kompleks özellikte olanlar meme riskini bir miktar artırır.
- Fibroadenom memede hangi histolojik yapıdan köken alır... Memenin intralobüler stromasından



BIRADS 4-5 yönetimi

- Benign filloid tümörlerde tedavi... Lokal eksizyon
- Borderline (şüpheli malignite bulgusu olan) tümörlerde tedavi... Kavitenin 1 cm sağlam sınır ile re-eksizyonu
- Malign filloid tümörlerde tedavi... Sağlam cerrahi sınır sağlanamazsa total (basit) mastektomi
- Malign filloid tümörlerde aksiller disseksiyon... Aksiller metastaz oranı %0.9 gibi çok düşük oranlarda görüldüğünden aksiller disseksiyon gerekli değildir.



Adı üzerinde: sarkom lenfatik metastaz yapmaz,
Hematojen yayılır

- Malign filloidde eksizyon sonrası radyoterapi endikasyonu... Yakin cerrahi sınır, fasya veya göğüs duvarı invazyonu, tümör > 5 cm
- Laktasyon mastiti, apseleştigiinde... Laktasyon apsesi
- Laktasyon mastiti ve laktasyon apsesine neden olan en sık etken... S. Aureus
- Mastitli meme ile emzirme... Önerilmekte
- Granülomatöz mastit... Kronik inflamatuvar meme hastalığı, ilk yaklaşım biyopsi, nükslerin önlenmesinde steroid

Klinik Bilimler 202. soru

Tusdata Genel Cerrahi Hızlı Tekrar
Kampı 1. Fasikül Sayfa 040

- Histolojik inceleme sonuçlarına göre invaziv meme kanseri riskleri...

Riski artırmayan lezyonlar
• Kistler ve apokrin değişiklikler
• Duktal ektazi
• Sklerozan adenozis
• Papillom
• Hafif epitelyal hiperplazi
(Patolojiye göre sklerozan adenozis ve papilloma kanser riskinde hafif artış vardır)
Az riskli lezyonlar (1.5-2 kat)
• Florid (belirgin) hiperplazi
Orta riskli lezyonlar (4-5 kat)
• Atipik duktal hiperplazi
• Atipik lobüler hiperplazi
Yüksek riskli lezyonlar (8-10 kat)
• Lobüler karsinoma in situ (LKIS)
• Duktal karsinoma in situ (DKIS)

Meme kanseri riskini artıran faktörler

Hormonal faktörler	
Riski artıranlar	Riski azaltanlar
<ul style="list-style-type: none"> • Erken menarş • Geç menopoz • Nulliparite • İlk doğum yaşı > 30 • Obezite 	<ul style="list-style-type: none"> • Egzersiz yapmak • Uzun laktasyon
Non-hormonal faktörler	
<ul style="list-style-type: none"> • Radyasyon • Alle hikayesi • Yağılı beslenme • Alkol 	
En önemli epidemiyolojik risk faktörler: YAŞ ve KADIN olmaktr	
Meme kanseri riskini artıran diğer kanserler: OVER, KOLON, ENDOMETRİUM	

Gail meme kanseri risk değerlendirmesi modeli

<ul style="list-style-type: none"> • Yaş • Menarş yaşı • İlk canlı doğum yaşı • Meme biyopsi sayısı • Atipik hiperplazi öyküsü • 1. derece akrabalardan olan meme kanseri öyküsü kriter olarak alınır
• En sık meme kanseri tipi... Sporadik meme kanseri
• Herediter meme kanserindeki en sık gen... BRCA 1
• Herediter meme kanserindeki genler... BRCA 1, BRCA 2, p53 (Li Fraumeni), STK11/LKB1 (Peutz-Jeghers), PTEN (Cowden), MSH2/MLH1 (Muir-Torre), ATM (Ataksi-telanjektazi)
• BRCA 1 ilişkili meme kanserinin özellikleri... Kötü diferansiyeli, yüksek grade, aneuploid, S-faz fraksiyonu yüksek, basal-like kanserler
• Hormon reseptörü negatif olan BRCA... BRCA 1
Kötü olan BRCA-1: Bu nedenle hormon reseptörü negatif, BRCA-2 adı üstünde 2 cinsiyette de görülür
• Multifokal kanser... Aynı kadranda birden fazla tümör
• Multisentrik kanser... Farklı kadranda tümör
• Nonpalpabl meme kanserlerinin en sık görülen tipi... %60'ı duktal karsinoma in situ