

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

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

Klinik Bilimler 202. soru
Tusdata Genel Cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 077

ERİ

77

MALİGN MEME HASTALIKLARI

Histolojik inceleme sonuçlarına göre invaziv meme kanseri riskleri

Riski arttırmayan lezyonlar

- Kistler ve apokrin değişiklikler
- Duktal ektazi
- Sklerozan adenozis
- Papillom
- Hafif epitelyal hiperplazi

(Patolojiye göre sklerozan adenozis ve papillomda 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 (LKİS)
- Duktal karsinoma in situ (DKİS)

MEME KANSERİNDE RİSK FAKTÖRLERİ

Meme kanseri riskini arttıran faktörler

Hormonal faktörler

Riski arttıranlar	Riski azaltanlar
<ul style="list-style-type: none">• Erken menarş <12y• Geç menopoz >55y• Gebe kalmamak, İlk doğum yaşı > 30	<ul style="list-style-type: none">• Egzersiz yapmak• Uzun laktasyon

Non-hormonal risk faktörler

<ul style="list-style-type: none">• 30 yaşın üstünde olmak• Cinsiyet: Erkek / Kadın oranı = 1 / 130• Şüpheli gen taşıyıcısı olmak• Kuvvetli aile öyküsü• Diğer memede meme kanseri• Over, kolon, endometrium kanserleri	<ul style="list-style-type: none">• Radyasyon• Aile hikayesi• Obezite Yağlı ve kalorisi yüksek diyet• Alkol• Kombine hormon replasman tedavisi
--	--

Gail; Meme kanseri risk değerlendirme modeli

- Bu modelde;
 - ✓ Yaş
 - ✓ Menarş yaşı
 - ✓ İlk canlı doğum yaşı
 - ✓ Meme biyopsi sayısı
 - ✓ Atipik hiperplazi hikayesi öyküsü
 - ✓ 1. derece akrabalarında olan meme kanseri öyküsü kriter olarak alınır.
 - ✓ 3 yaş, 2 öykü, 1 sayı