

توده پستان

خانم ۴۸ ساله‌ای با یک توده حدود ۲ سانتی‌متری در ربع فوقانی خارجی پستان مراجعه می‌کند. ماموگرافی یک توده با حدود نامنظم و اسپیکوله را نشان می‌دهد. در بیوپسی سوزنی، یک نئوپلاسم اپی‌تلیالی متشکل از سلول‌های کوچک و بدون چسبندگی به هم با آرایش خطی تک لایه و آشیانه‌های شل را نشان می‌دهد.

چهار عبارتی که در مورد تشخیص کارسینوم لبولار مهاجم (ILC) در این کیس کمک‌کننده است را انتخاب کنید.

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
ارتشاح تارگتوئید اطراف داکت‌های موجود در بافت به نفع ILC است.	*			مثبت
وجود حوضچه‌های موسین خارج سلولی به نفع ILC است.				اثری ندارد
آشیانه‌های سلولی بسیار پلئومورفیک به نفع ILC است.				اثری ندارد
رنگ‌پذیری هسته‌ای برای p120 catenin به نفع ILC است.				اثری ندارد
استرومای فیبروز متراکم و الاستوز اطراف داکت‌ها و وریدها به نفع ILC است.	*			مثبت
گاه‌ها در فرم کلاسیک ILC سلول‌های حلقه انگشتی (signet ring) دیده می‌شود.	*			مثبت
در واریان پلئومورفیک ILC، امکان مثبت شدن HER2 از فرم کلاسیک بیشتر است.	*			مثبت
منفی شدن E-cadherin برای تشخیص ILC الزامی است.				اثری ندارد
مشخصات ایمونوهیستوشیمی کارسینوم لبولار مهاجم با کارسینوم لبولار درجا متفاوت است.				اثری ندارد
افزایش بیان ژن CDH1 در پاتوژنز ILC نقش دارد و تشخیصی است.				اثری ندارد

تومور فوق این پروفایل ایمنو هیستوشیمی را نشان می دهد:

GATA3: Positive

P120 catenin: Diffuse cytoplasmic staining

E-cadherin: Complete loss of membranous staining

ER and PR: Strongly positive in >90% of cells

HER2: Negative (Score: 0)

Ki67: 12%

P53: wild type.

با توجه به این یافته ها کارسینوم لبولار مهاجم برای بیمار تشخیص داده شد.

در مورد تفسیر نتایج ایمنو هیستوشیمی فوق چهار عبارت صحیح را انتخاب کنید.

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
اکثر کارسینوم های لبولار HER2 مثبت می باشند ولی در درصد کمی HER2 منفی هم دیده می شود.				اثری ندارد
مثبت شدن GATA3 به طور اختصاصی به نفع کارسینوم لبولار است.				اثری ندارد
فقدان E-cadherin نشانه اختلال در مسیر CDH1 است.	*			مثبت
نتیجه HER2 رنگ پذیری غشایی منفی یا ناپیوسته زیر ۱۰% را نشان می دهد.	*			مثبت
رنگ قوی ER به ضرر تشخیص کارسینوم لبولار است.				اثری ندارد
از نظر دسته بندی مولکولار، تومور در دسته لومینال A است.	*			مثبت
رنگ پذیری P120 catenin سیتوپلاسمی به نفع جزء داکتال در این تومور است.				اثری ندارد
با توجه به این پانل متاستاز برای بیمار محتمل تر است.				اثری ندارد
مثبت شدن P120 catenin در انواع دیگر کارسینوم پستان هم دیده می شود و تشخیصی نیست.				اثری ندارد
در واریان پلئومورفیک احتمال موتاسیون P53 بیشتر از فرم کلاسیک است.	*			مثبت

بیمار تحت ماستکتومی پارشیال با حفظ پستان و برداشت لنف نود سنتینل قرار می گیرد.

یافته ها به این شرح است:

Invasive lobular carcinoma, classic, 2.2cm.

Nottingham grade: 1

Associated classic LCIS: Present.

Margin is focally involved by LCIS.

Skin dermis is involved by tumor, Ulceration: Not identified.

Sentinel lymph node: 2 of 3 axillary sentinel lymph nodes are involved. Size of nodal metastatic deposit: 4mm and 1mm

Extranodal extension: Present

One internal mammary lymph node is also involved by tumor.

با توجه به نتایج گزارش نهایی، چهار عبارت صحیح را انتخاب کنید.

(محدودیت انتخاب: 4 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
وجود متاستاز لنف نود به ضرر گرید هیستولوژیک ۱ است.				اثری ندارد
در تعیین گرید هیستولوژیک، Tubular differentiation score در کارسینوم لبولار ۳ است.	*			مثبت
درگیری لنف نود ۱ میلی متری میکرو متاستاز محسوب می شود.	*			مثبت
درگیری اکسترانودال لنف نود بر پروگنوز مؤثر است.	*			مثبت
درگیری لنف نود آگزیلاری و internal mammary تفاوتی در پروگنوز با هم ندارند.				اثری ندارد
درگیری درم، stage پاتولوژیک را تغییر می دهد.				اثری ندارد
زخمی شدن پوست پروگنوز را بدتر می کند.	*			مثبت
در صورت وجود چند تومور باید سائز آنها برای TNM staging با هم جمع زده شود.				اثری ندارد
با توجه به جواب بیوپسی سوزنی و سائز توده، عمل توتال ماستکتومی برای بیمار لازم بود.				اثری ندارد