

[Abstract:0138][EP-029]

Meme malign filloides vaka yönetimi

Melek Özdemir, Gamze Gököz Doğu, Arzu Yaren, Atike Gökçen Demiray, Burcu Yapar Taşköylü, Taliha Güçlü Kantar, Semra Taş, Bedriye Açıkgöz Yıldız, Gamze Serin Özel, Ceren Mordağ Çiçek Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Denizli

Amaç:

Filloid tümörler, fibroepitelyal meme tümörüdür. Agresif seyirli olmayan filloid tümörler fibroadenom gibi davranır. Nadiren metastaz yapabilirler. Bu olgu sunumunda malign filloid tümör vakası sunulacaktır.

Olgu:

46 yaşında kadın hasta memede ele gelen kitle ile başvurdu. Sağ memeden yapılan exisyonel biyopsi patolojisi benign filloides olarak geldi. Tedavisiz izlemde takip edildi. Hasta 1 yıl sonra sol memede ele gelen kitle tanısı ile sol meme subkutan mastektomi ve silikon protez operasyonu yapıldı. Patolojisi borderline filloides tümör olup tümör boyutu 3.5x2.3x2 cm olarak raporlandı. 5 yıl sonra yapılan meme usg de 26mm+20mm+10 mm multiple fibroadenom düşündüren lezyonlar gözlemlendi. Meme başı korunarak simple mastektomi yapıldı. Patolojisi tümör boyutu 3cm. deri invazyonu olmayan cerrahi sınıra 0,1 cm mesafede olan malign filloides olarak raporlandı. Operasyon sonrası memeye adjuvan radyoterapi aldı. Tedavisiz izleme alınan hastanın son kontrolünde yapılan tetkikleri stabil olup kontrol planları yapıldı. Hasta tedavisiz izleme alındı ve 14 yıl genel sağkalım elde edilen hastanın takipleri devam etmektedir.

Sonuç:

Malign filloid tümörlerde 1 cm cerrahi sınır ile cerrahi eksizyon yapılmalıdır. Tümör yerleşimi nedeniyle cerrahi sınır negatifliği elde edilemediğinde, adjuvan Radyoterapi (RT) uygulanmalıdır. Bununla birlikte, yeterli cerrahi sınırlar elde edilebildiğinde, adjuvan RT ihtiyacı konusunda fikir birliği yoktur. Benign filloid tümörlü cerrahi sınır negatif rezeksiyon elde edilen hastalara adjuvan RT önerilmezken, borderline veya malign filloides tümörü için meme koruyucu cerrahi geçiren tüm hastalara adjuvan RT önerilmektedir. Filloid tümörler için adjuvan kemoterapi ile ilgili randomize çalışmalar yapılmamıştır. Adjuvan kemoterapiyi yüksek riskli (>10 cm) veya tekrarlayan malign filloid tümörlü hastalarda primer meme karsinomu yerine yumuşak doku sarkomları için önerilen adjuvan kemoterapi protokolleri önerilmelidir.

Anahtar Kelimeler: meme karsinomu, filloid tümör, Radyoterapi