

PREDSTAVITEV PRIMERA 65 LETNE BOLNICE Z NETIPNIM IN SITU KARCINOMOM LEVE DOJKE

K Hertl, M Renner

65-letna postmenopausalna bolnica z negativno družinsko anamnezo je prišla na Onkološki inštitut iz perifernega Centra za bolezni dojke za opredelitev mikrokalcinacij v zgornjem notranjem kvadrantu leve dojke. Bolnica je bila sicer zdrava, brez kroničnih bolezni, zdravil ni jemala.

Klinično v levi dojki ni bilo tipnih sprememb. V zgornjem zunanem kvadrantu desne dojke je bila tipna omejena displazija. Opravljena je bila prosta citološka punkcija, ki ni bila diagnostična. Mamografsko v desni dojki ni bilo vidnih patoloških sprememb. V zgornjem notranjem kvadrantu leve dojke je bila vidna 2x2 cm velika skupina sumljivih polimorfnih mikrokalcinacij.

Opravljena je bila stereotaktična histološka punkcija pod rentgenom (cytguide). Mikrokalcinacije so se nahajale tudi v odvzetih stebričkih tkiva. Histološki izvid je pokazal duktalni karcinom in situ, visokega nuklearnega gradusa.

Januarja 2004 je bila na oddelku za radiologijo opravljena predoperativna lokalizacija netipnih mikrokalcinacij z izotopom (ROLL). Vse kalcinacije so bile odstranjene kar je potrdil tudi rentgenski posnetek odstranjenega tkiva. Končni histološki izvid je pokazal duktalni karcinom in situ, komedo in kribriformni tip z širjenjem v lobule (kancerizacija lobulov), visokega nuklearnega gradusa. Premer karcinoma in situ je bil 18 mm, izrezan v zdravo.

Mnenje konzilija KRPAN je, da je kirurško zdravljenje končano. Bolnica bo predstavljena radioterapevtu zaradi odločitve o obsevanju dojke.