

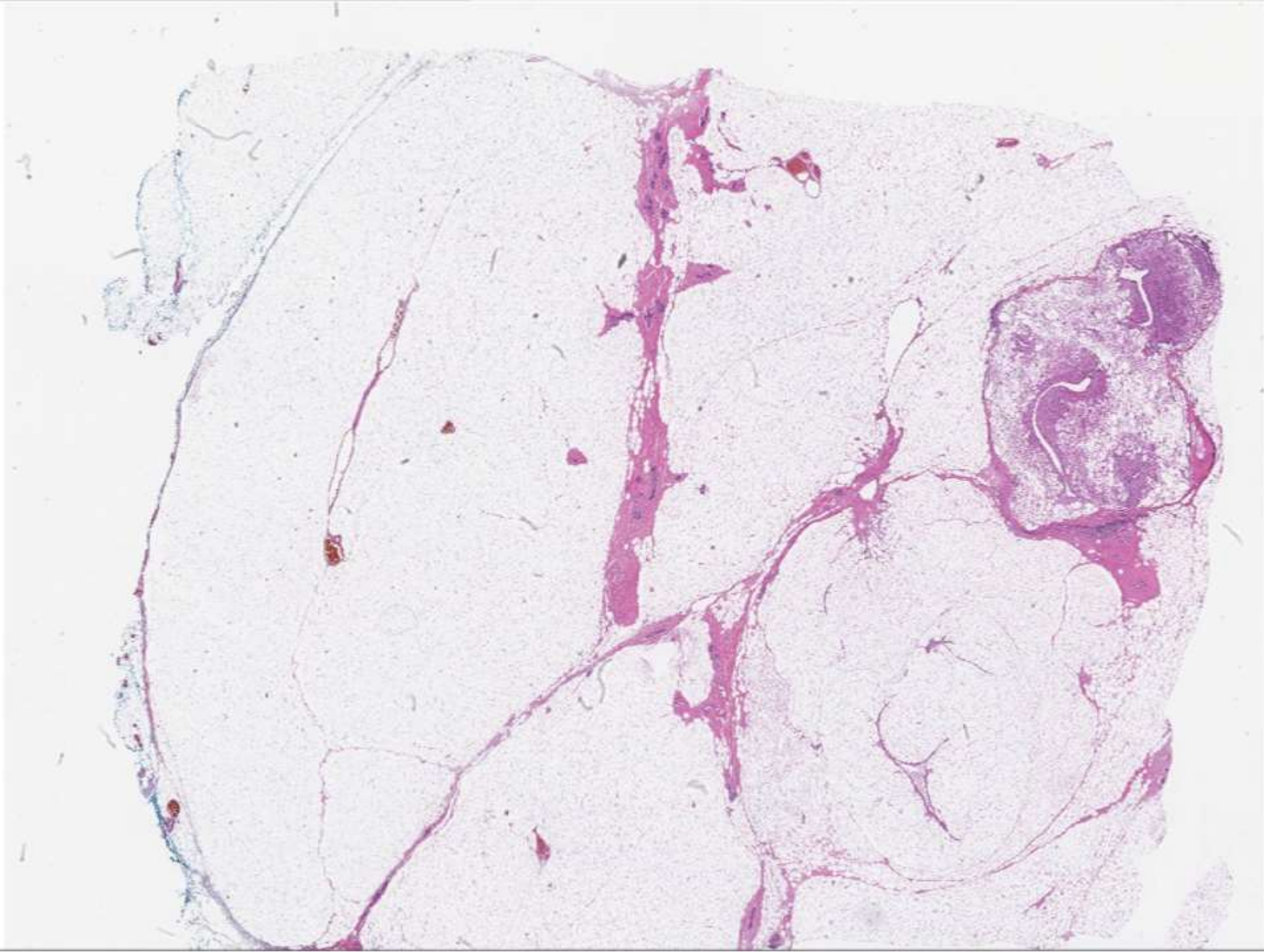
7
L2025-7

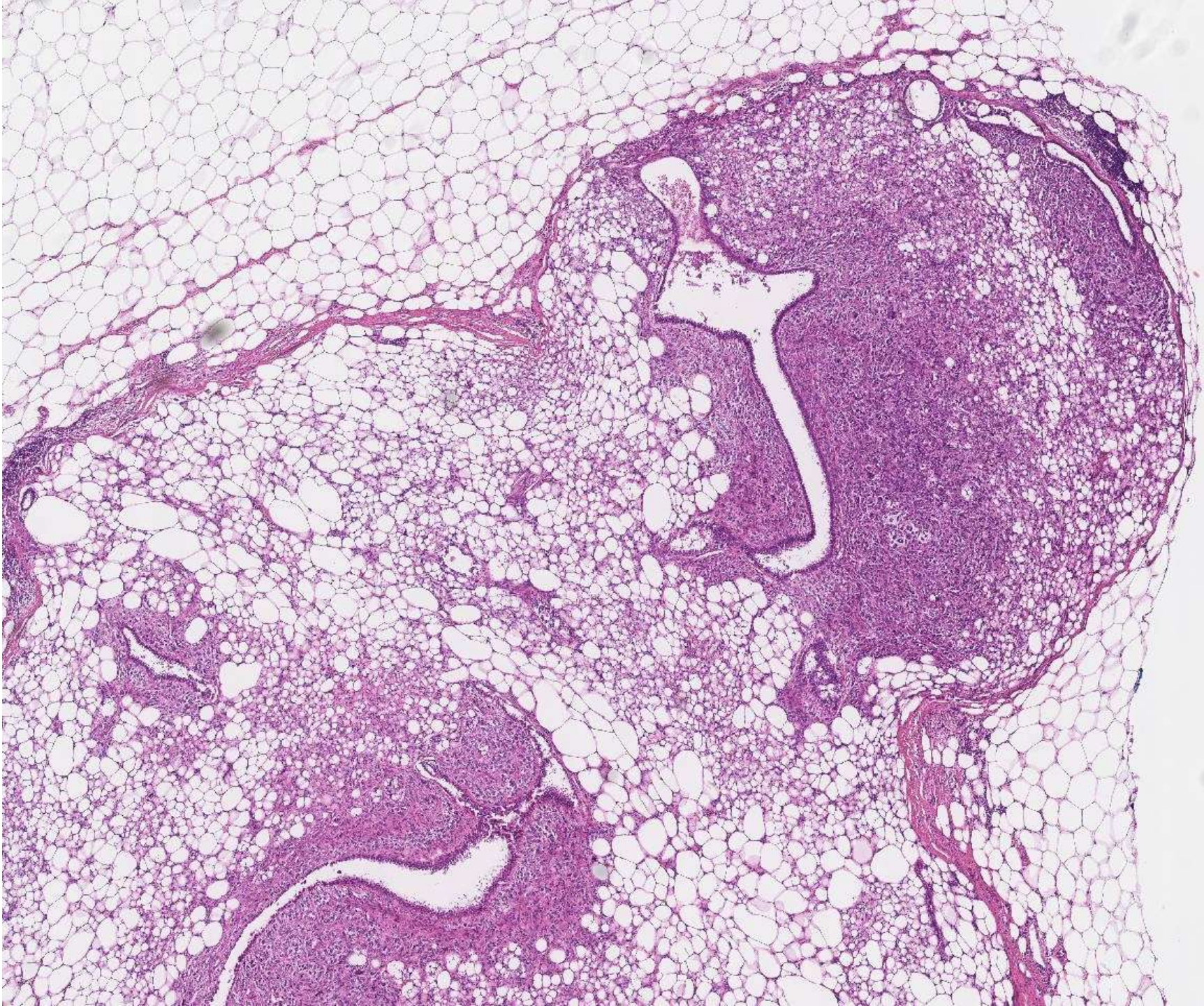
Markéta Krůpová

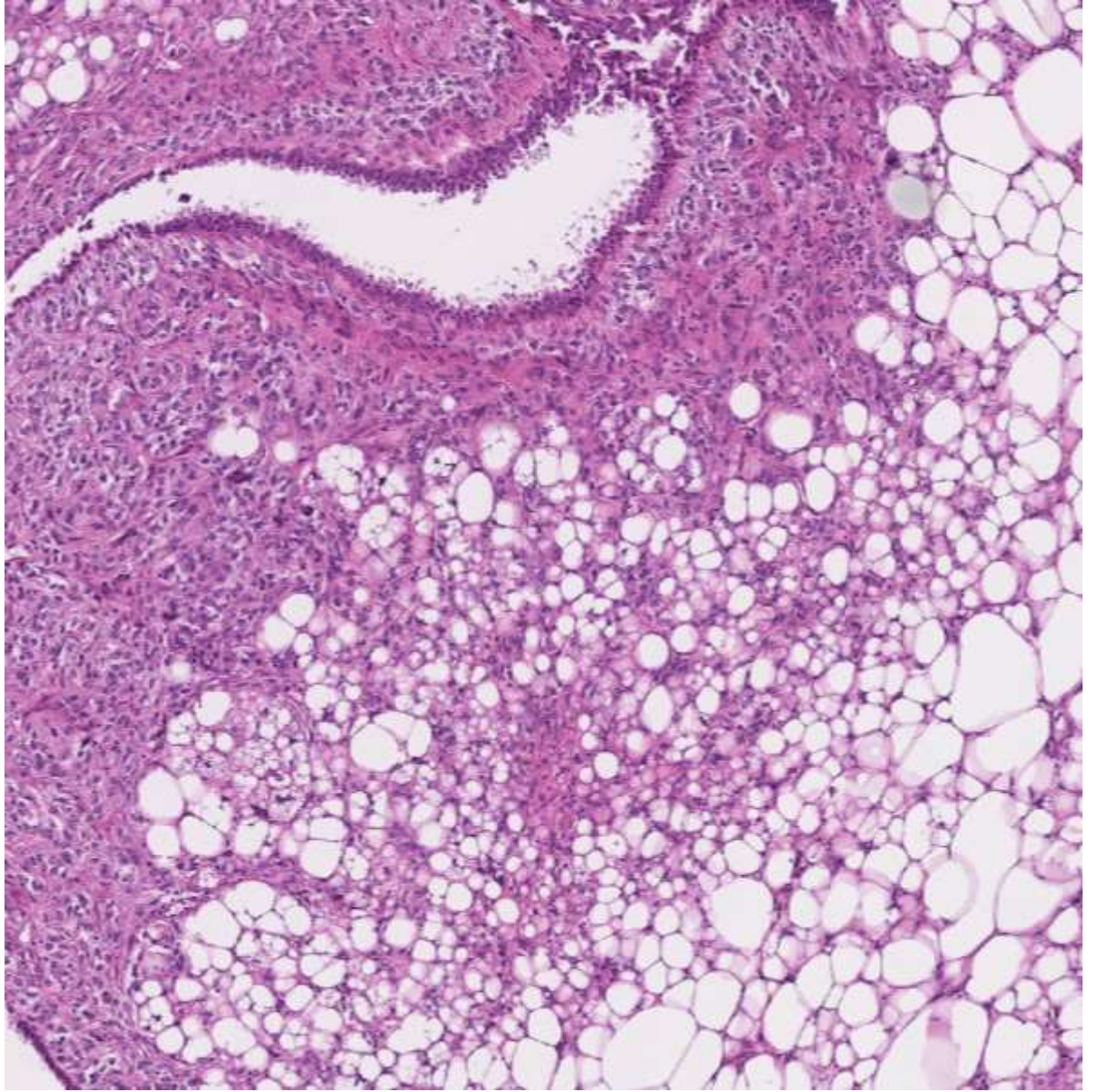
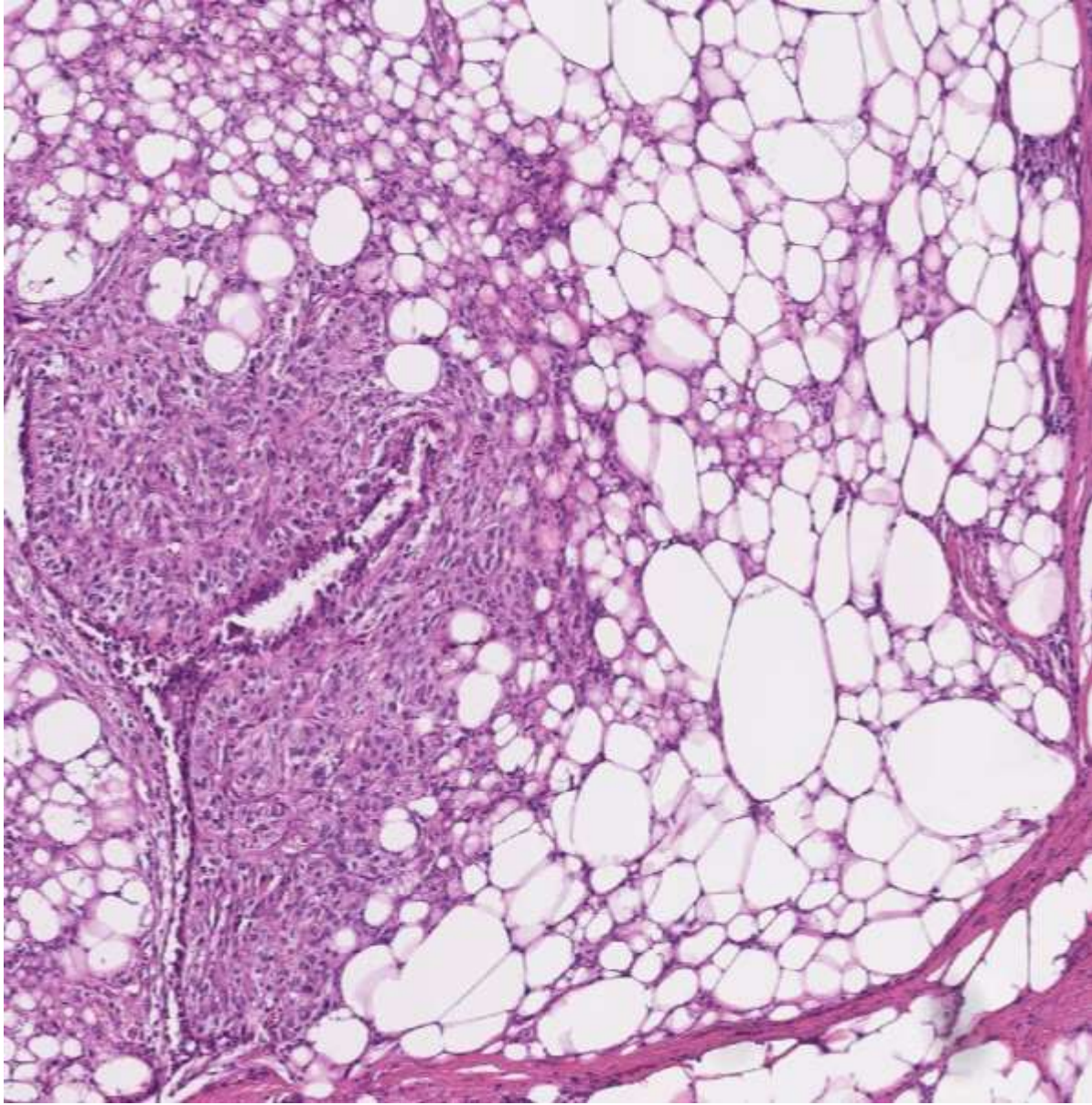
případ č.7

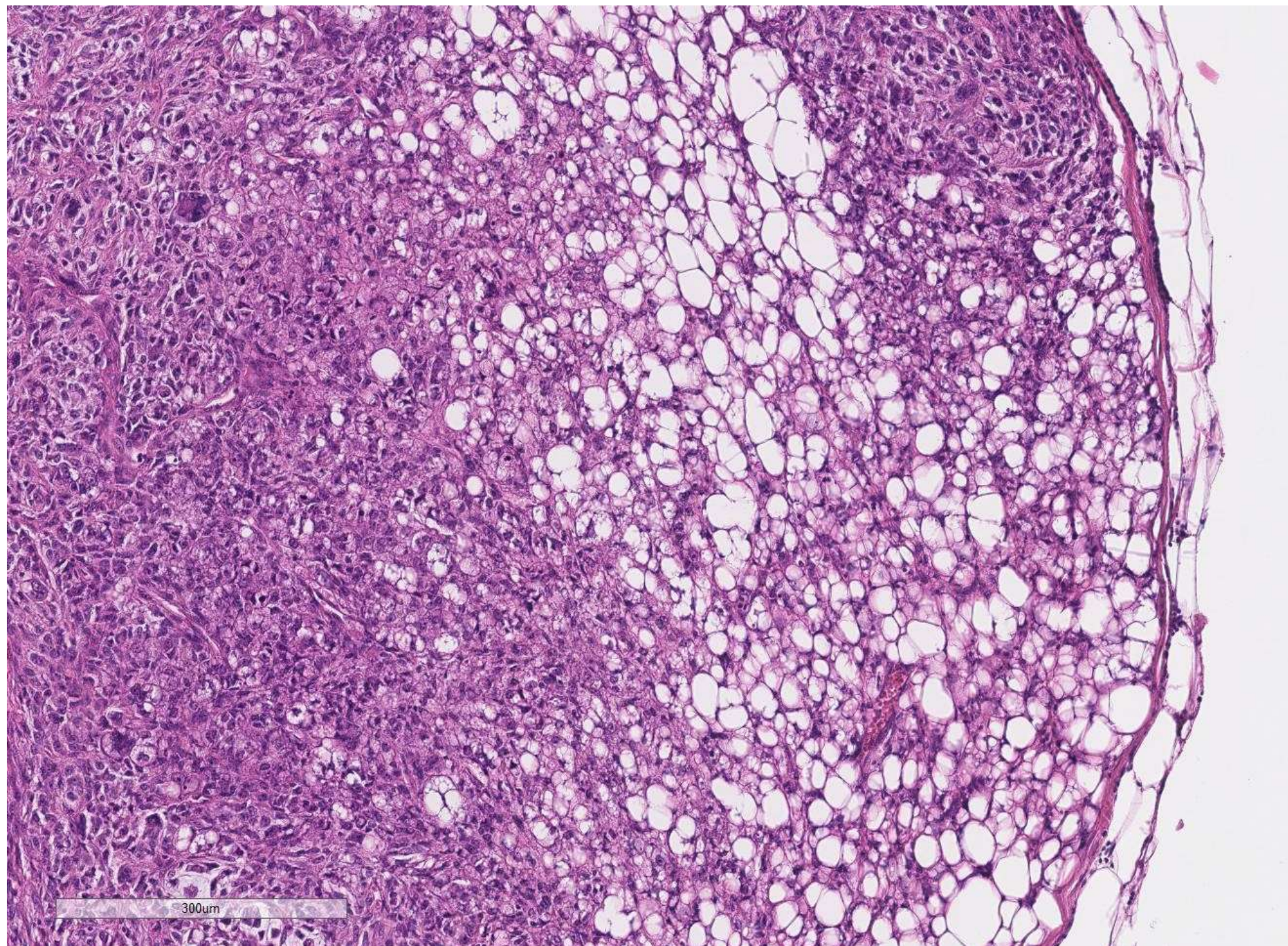
Klinické údaje a makropopis

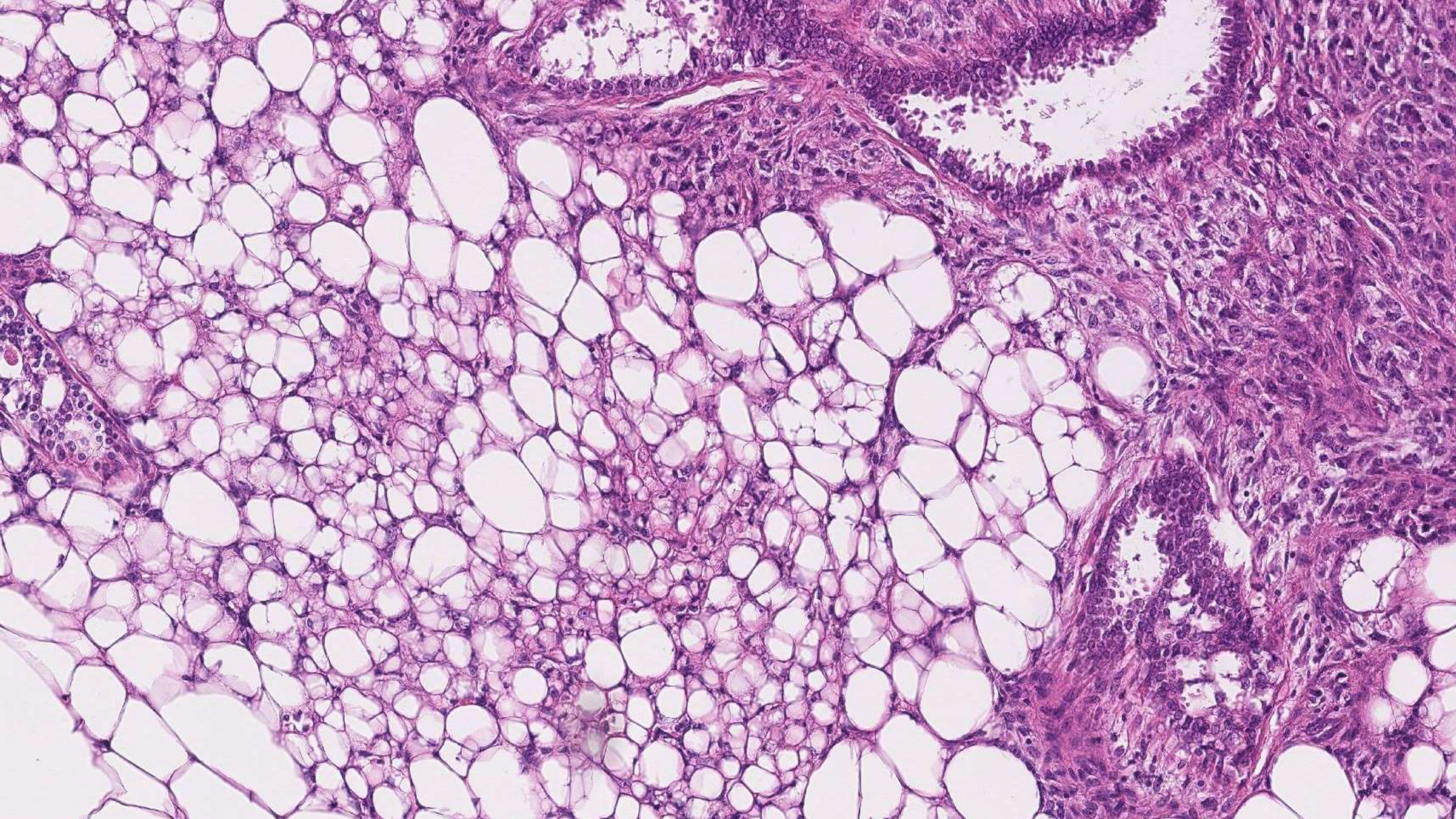
- 59-letá žena, resekát mléčné žlázy
- na řezu dobře ohraničené ložisko 9x5x11 mm, vzdálené od resekčních okrajů vždy více než 10 mm

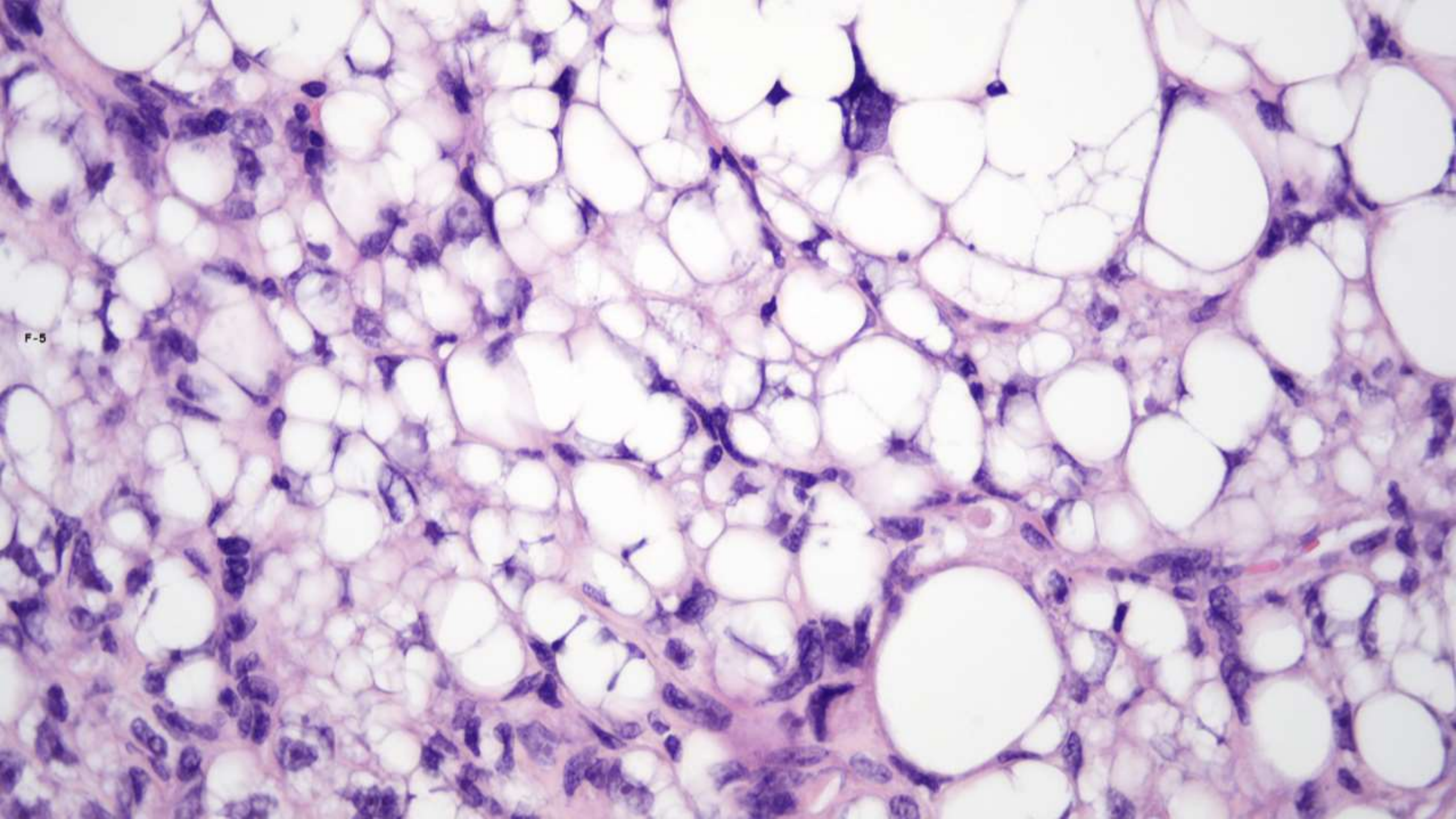


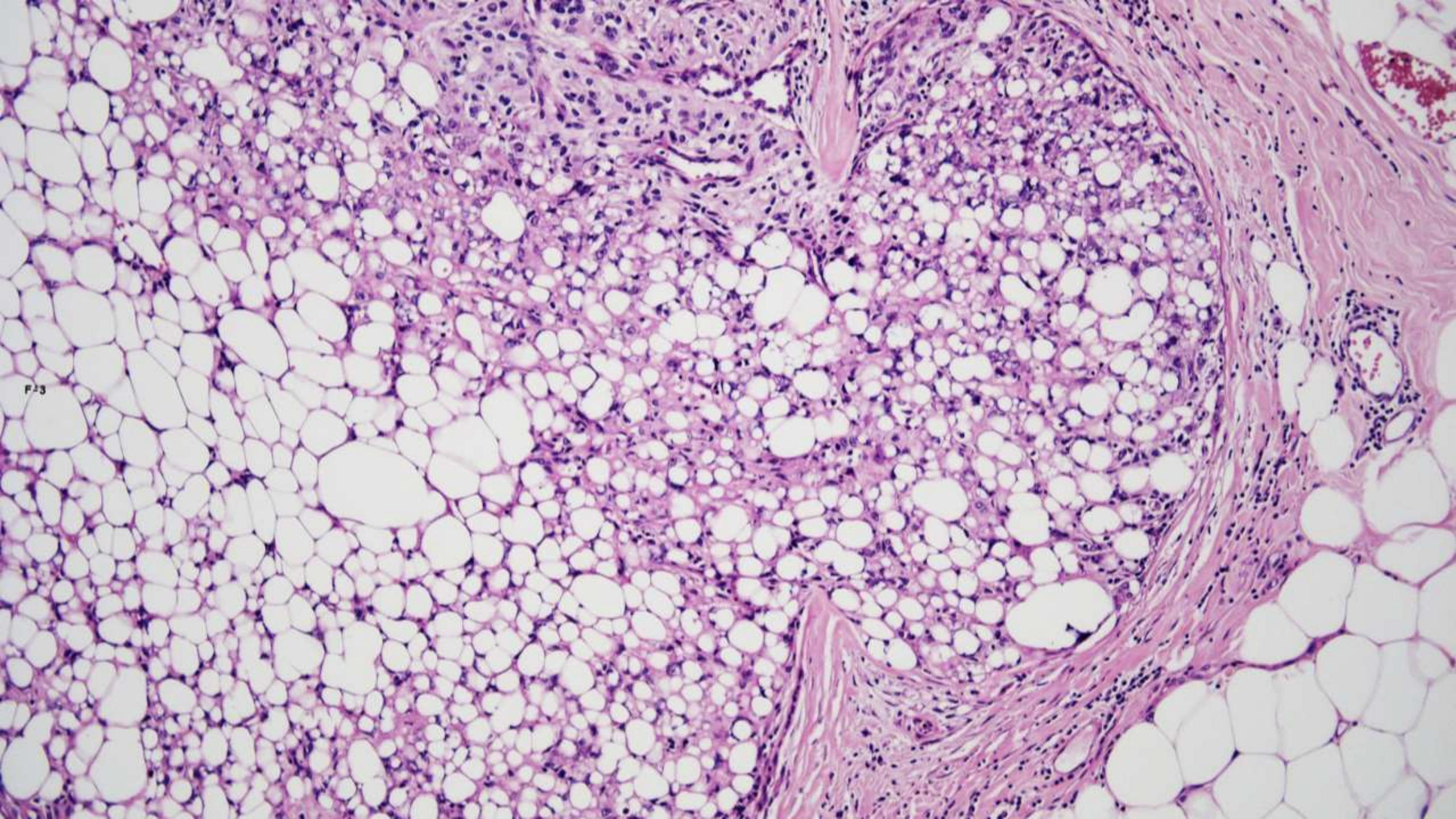












MIKROSKOPICKÝ NÁLEZ

- nodulární ložisko
- smíšený fibroepiteliální tumor s listovým uspořádáním (leaf-like)

stromální komponenta



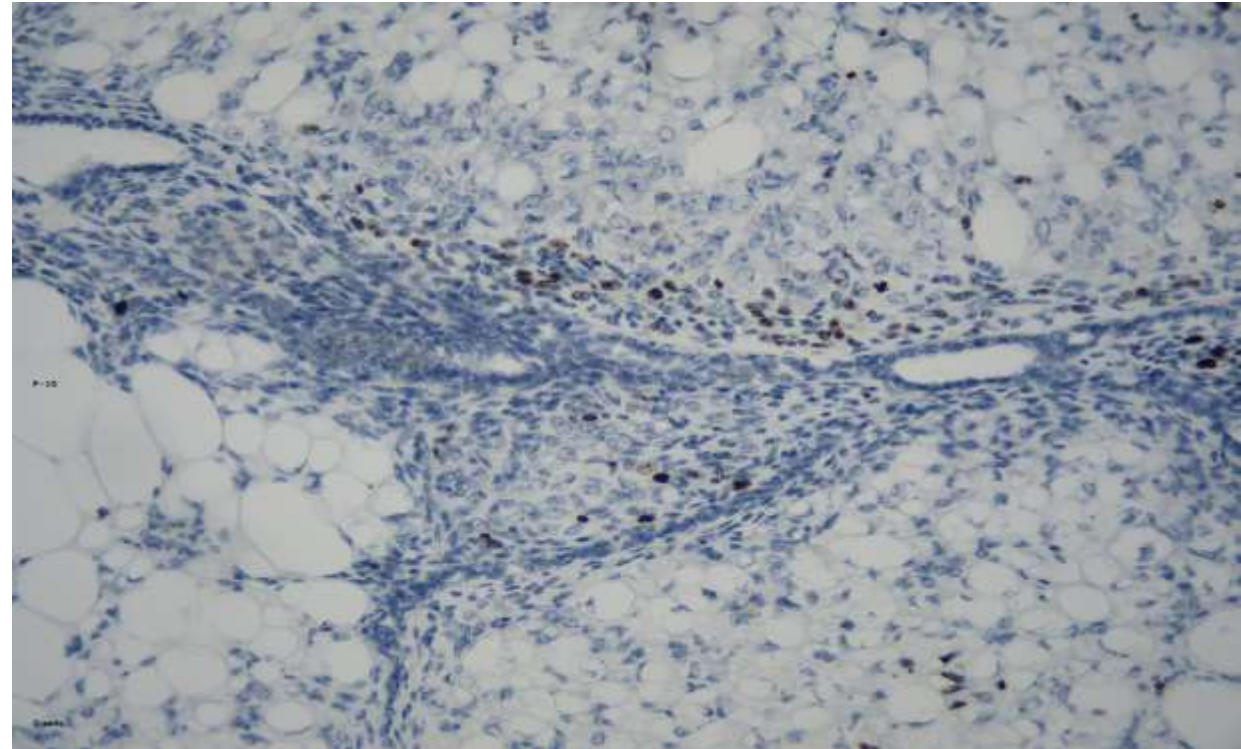
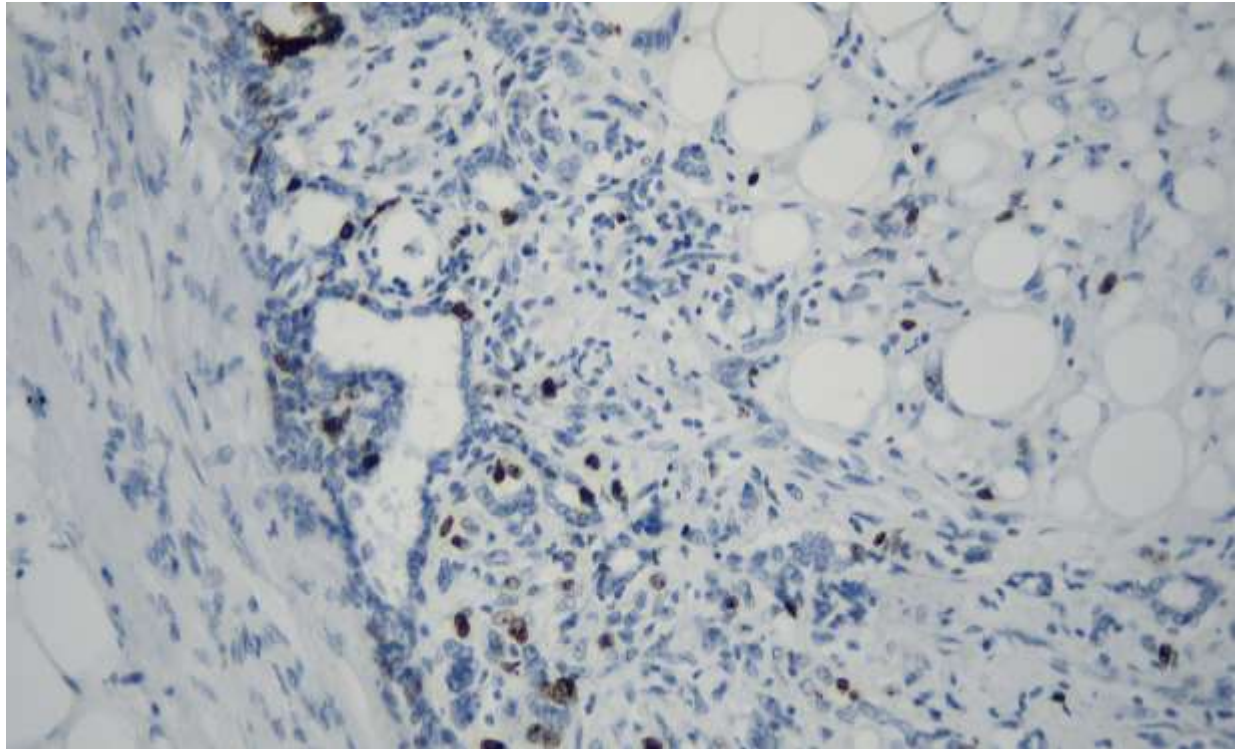
- většinou tvořená lipomatózní komponentou (adipocyty variabilních tvarů a velikostí, lipoblasty)
- ložiskově periduktálně vřetenobuněčná komponenta i s výraznějšími jadernými atypii

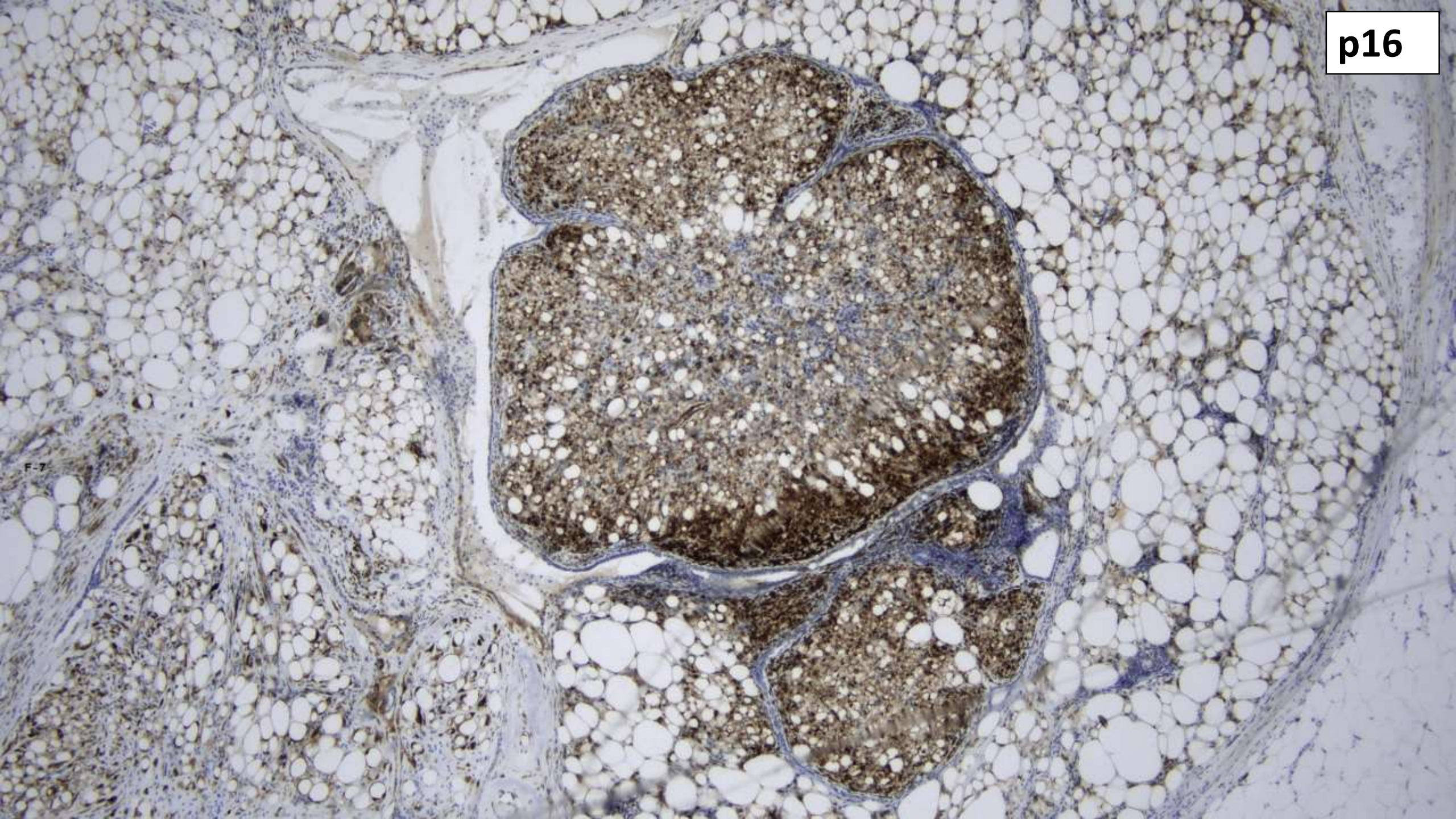
epiteliální komponenta



blandní či atrofická epitelová výstelka

- **není patrné přerůstání epitheliální komponenty stromatem**
- **počet mitóz nepřesahuje 3/10 HPF**
- **ložisko iniciální „invaze“ či spíše pushing typ růstu do vazivového pouzdra nádoru (do hloubky méně než 0,5 mm)**

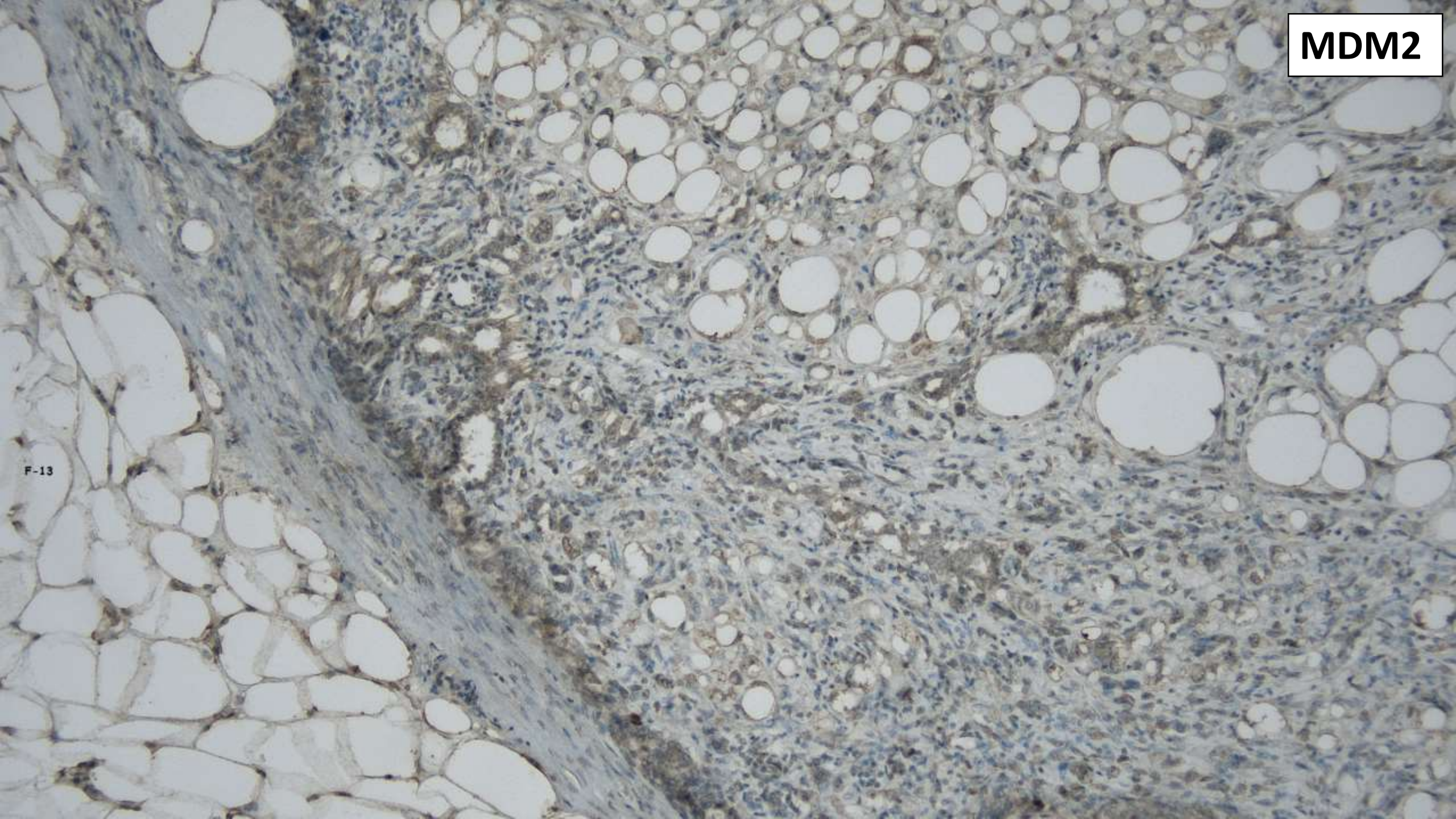




F-7

MDM2

F-13



IMUNOHISTOCHEMIE

Ki-67	fokálně do 20%
MDM2	negativní (ověřeno i FISH)
p16	pozitivní

případ č.7

Diagnóza

**Phyllodes tumor s heterologní komponentou
charakteru atypického lipomatózního tumoru /
dobře diferencovaného liposarkomu (ALT/WDL),
bordeline charakteru**

	Benign	Borderline	Malignant
Stromal atypia	Mild	Moderate	Marked
Stromal cellularity	Cellular, usually mild, may be non-uniform or diffuse	Cellular, usually moderate, may be non-uniform or diffuse	Cellular, usually marked and diffuse
Stromal overgrowth*	Absent	Absent or very focal	Present
Mitotic count	< 5/10 HPF or < 2.5/mm ²	5 - 9/10 HPF or 2.5 - < 5/mm ²	≥ 10/10 HPF or ≥ 5/mm ²
Tumor border	Well defined	Well defined or focally permeative	Diffusely permeative
Malignant heterologous elements	Absent	Absent	Presence directly upgrades to malignant category**

*Defined as absence of epithelial elements containing stroma only in 1 low power field

Includes chondrosarcoma, **liposarcoma (except well differentiated liposarcoma), osteosarcoma, rhabdomyosarcoma, angiosarcoma and leiomyosarcoma

Phyllodes tumory – 1% primárních nádorů prsu

↓
60-75% benigní

↓
15-26% borderline

↓
8-20% maligní

- ↓
- vyšší riziko lokální recidivy než u benigního phyllodes tumoru
 - riziko vzdálených metastáz je nízké
 - ženy středního věku
 - prognóza je příznivá

„Take home message“:

- přítomnost heterologní diferenciacie ve phyllodes tumoru znamená maligní charakter **s VÝJIMKOU, a to je přítomnost liposarkomu (resp.ALT/WDL) - náš případ**
- v případě odběru v jehlové biopsii a při přítomnosti „liposarkomové“ diferenciacie myslet i na možnou přítomnost heterologní diferenciacie ve phyllodes tumoru

DIFERENCIÁLNÍ DIAGNÓZA

- ✓ atypický lipomatózní tumor/ **primární** dobře diferencovaný liposarkom (ALT/WDL) prsu
- popsáno méně než 50 případů, primární liposarkom tvoří 1-5% ze všech primárních sarkomů prsu
 - IHC pozitivita MDM2, CDK4

The Breast Journal

ORIGINAL ARTICLE

Heterologous Liposarcomatous Differentiation in Malignant Phyllodes Tumor is Histologically Similar but Immunohistochemically and Molecularly Distinct from Well-differentiated Liposarcoma of Soft Tissue

Alero Inyang, MD, Dafydd G. Thomas, MD, PhD, and Julie Jorns, MD

University of Michigan, Ann Arbor, Michigan



5 případů

60% přerůstání stromatu, střední až výrazné atypie jader, počet mitóz byl 16/10HPF => maligní kritéria

x ALT/WDL komponenta:
MDM2 a CDK4 negativní
(vč. FISH)

17 studií

44 případů / 9 ALT/WDL
pouze u 2 případů vyšetření
MDM2 status

extrémně vzácný
možnost nadhodnocení
incidence



Primary Breast Atypical Lipomatous Tumor/ Well-Differentiated Liposarcoma and Dedifferentiated Liposarcoma

Laurence M. Briski, MD; Julie M. Jorns, MD

DIFERENCIÁLNÍ DIAGNÓZA

✓ metaplastický karcinom

(difúzní pozitivita epitelových markerů CK, p40, p63)

(cave p63 může být pozitivní i maligní phyllodes tumor)

- možná přítomnost „liposarkomové“ diferenciacie

Metaplastic Breast Cancer Masquerading as Liposarcoma of the Breast: A Case Report following Oncoplastic Treatment

Maïar Elghobashy^a Naren Basu^c Robert Warner^c John Dickson^c
Abeer M. Shaaban^{a, b}

^aUniversity of Birmingham, Birmingham, UK; ^bDepartment of Cellular Pathology, The Queen Elizabeth Hospital, Birmingham, UK; ^cDepartment of Oncoplastic Surgery, The Queen Elizabeth Hospital, Birmingham, UK

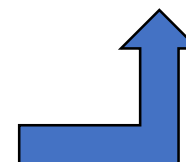
Established Facts

- Tumours with liposarcomatous features in the breast are extremely rare. These can represent part of the spectrum of metaplastic carcinomas or malignant phyllodes tumours.

Novel Insights

- The workup of tumours with heterologous differentiation in the breast should include:
 - Extensive sampling of the tumour and adjacent tissue.
 - Histological assessment for the presence of ductal carcinoma in situ and/or epithelial differentiation.
 - A panel of immunohistochemical markers including broad-spectrum and basal cytokeratins. Note that cytokeratin expression may be focal/patchy and therefore a large panel is essential.

tumory prsu s
liposarkomatózní
diferenciací jsou
extrémně vzácné



extenzivní vyšetření tumoru i
okolní tkáň
zaměřený se na hledání
DCIS/epitelové diferenciace
široký panel IHC – CK