

Inzidenz und Prädiktive Faktoren Intraduktaler Papillome In Assoziation mit Mamakarzinom - Daten des Brustzentrums Salzburg

Elisabeth Gschwandtner¹ (e.gschwandtner@salk.at), Brigitte Zurl², Cornelia Kronberger³, Susanne Hamler¹, Christine Gouy¹,
Armando Farmini¹, Tina Schmied¹, Roland Reitsamer¹, Florentia Peintinger^{1,4}

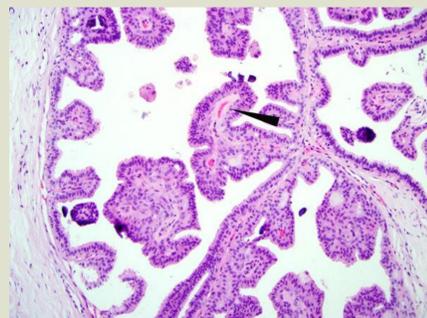
Breast Center Salzburg, Paracelsus Medical University Salzburg, University Hospital Salzburg¹
Department of Therapeutic Radiology and Oncology, Medical University of Graz²
Institute of Pathology, Paracelsus Medical University Salzburg, University Hospital Salzburg³
Institute of Pathology, Medical University of Graz⁴

Hintergrund

Intraduktale Papillome

- benigne, proliferierende papilläre Läsionen, ausgehend von Gangepithelien der Brust
- uneinheitliche Symptomatik - Tastbefund, Mamillensekretion, mammographischer/sonographischer Befund
- unklares malignes (Entartungs)-risiko
- uneinheitliche histopathologische Veränderungen (B2, B3, B4)

Algorithmus – „Auffälliger Mammabefund“



Sonograph. V. a. intradukt. Papillom (1)

Histologie: intraduktales Papillom. (2)

Diagnostische Sicherung/Biopsie

Papillom ohne Atypien

Papillom mit Atypien

Uneinheitliches therapeut. Vorgehen
Excision vs.
konservatives Management

Excision

Methoden

- Retrospektive Studie;
- 2000 – 2010 – Brustzentrum Sbg.
 - N = 139 Patientinnen (Krankengeschichten)
 - Diagnostik:
 - Mammographie + Mammasonographie
 - Biopsie: Intraduktales Papillom
 - + konsekutive Excision

Fragestellung

- Evaluierung von Faktoren für die Assoziation Intraduktaler Papillome mit Mamakarzinom
 - Bedeutung von Atypien bei der Prognose von Papillomen
 - Bedeutung von Alter, BMI
 - Rolle der Bildgebung zur Einschätzung der Dignität (Mammographie/Mammasonographie)

➤ Ergebnisse

- N = 139 Patientinnen (bioptisch gesichertes Papillom)
 - n = 107 (77 %) Papillom - Endhistologie (Gruppe 1)
 - n = 32 (23 %) Papillom + BC - Endhistologie (Gruppe 2)
 - n = 21 (66 %) – DCIS
 - n = 11 (34 %) – invasives Mamakarzinom
- Sensitivität der MG: 25 % (papillomassoziierter BC)
- Korrelation sonograph. Tumor + assoziierter BC – 50 %
- n = 17 Patientinnen intraduktale Atypie
- in 1/3: Assoziation der Atypien in der Biopsie mit BC
- Alter > 50 Jahre (p = 0.02) Assoziation mit BC
- BMI > 30 (p = 0.07) Assoziation mit BC

Schlussfolgerung

Intraduktale Papillome kommen in einem beträchtlichen Anteil der Patienten assoziiert mit Mamakarzinom vor.

Die Gruppe von Patienten, denen eine chirurgische Exzision erspart werden kann, muss durch andere als bildgebende Faktoren definiert werden.

* Literatur beim Verfasser

1 Warrick J, Allred C: Pathology of small, peripheral intraductal Papillomas, Medscape, 2013, verfügbar unter: <http://emedicine.medscape.com/article/1873858-overview#aw2aab6b6>, aufgerufen am 17.02.2014

2 Multimodale Mammadiagnostik: Ultraschall. Institut für klinische Radiologie und Nuklearmedizin, Universität Heidelberg, verfügbar unter: http://www.umm.uniheidelberg.de/inst/ikr/klinik_mamma_medien2.html#pap, aufgerufen am 17.02.2014