

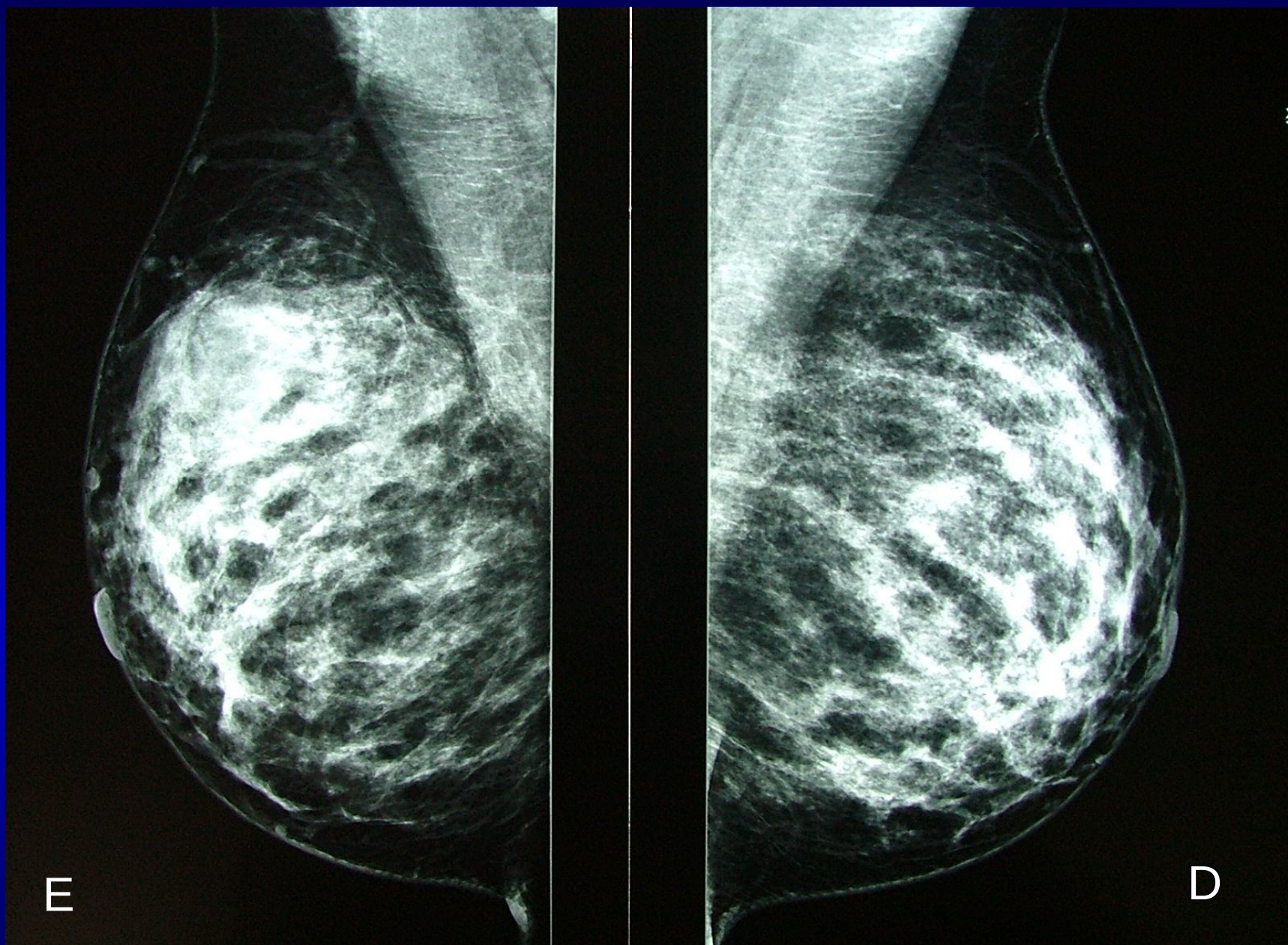
Sociedade Brasileira de Patologia

CASO DO MÊS

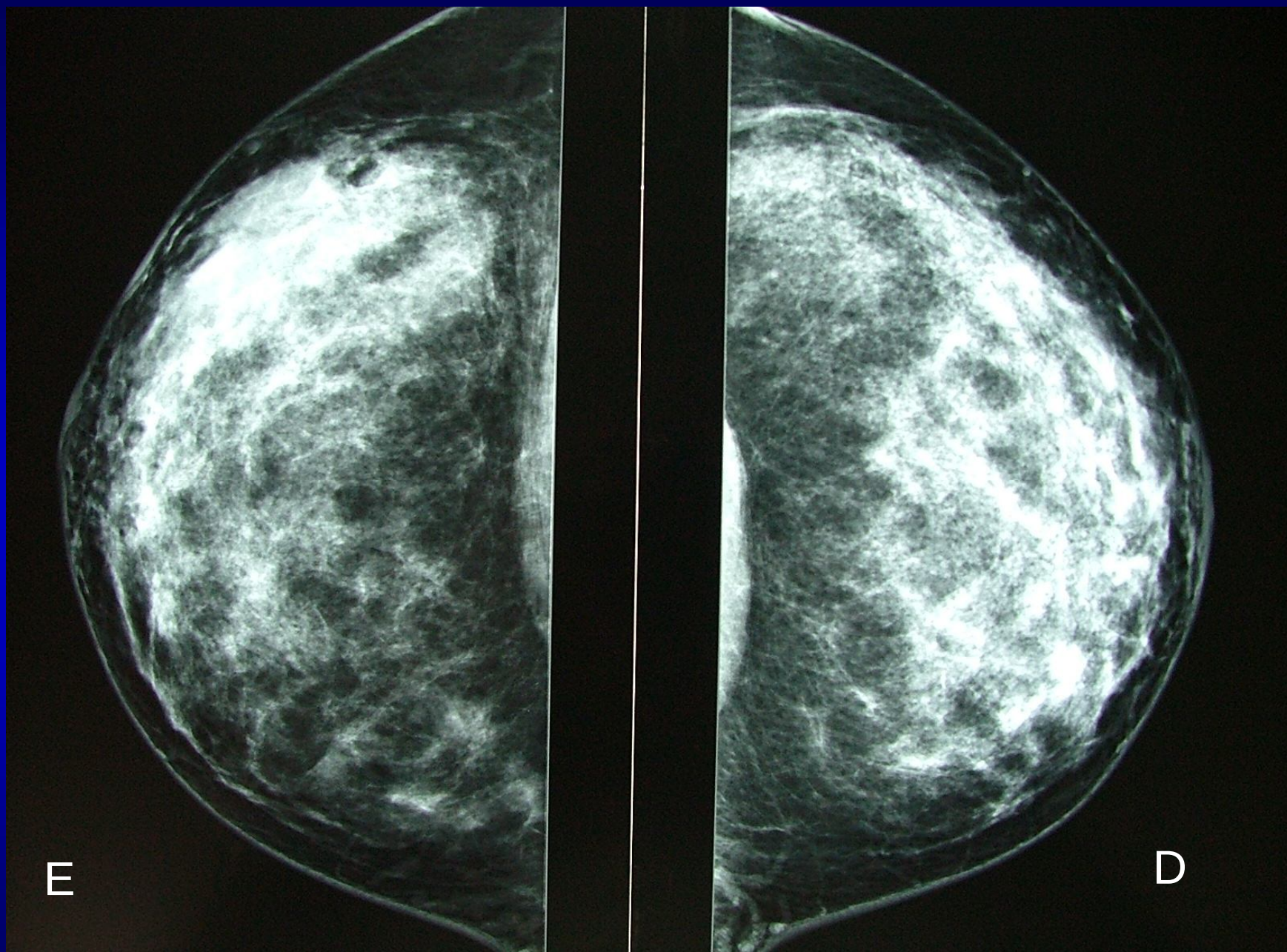
Jorge Alberto Thomé
Faculdade de Medicina de Rio Preto

Dados clínicos

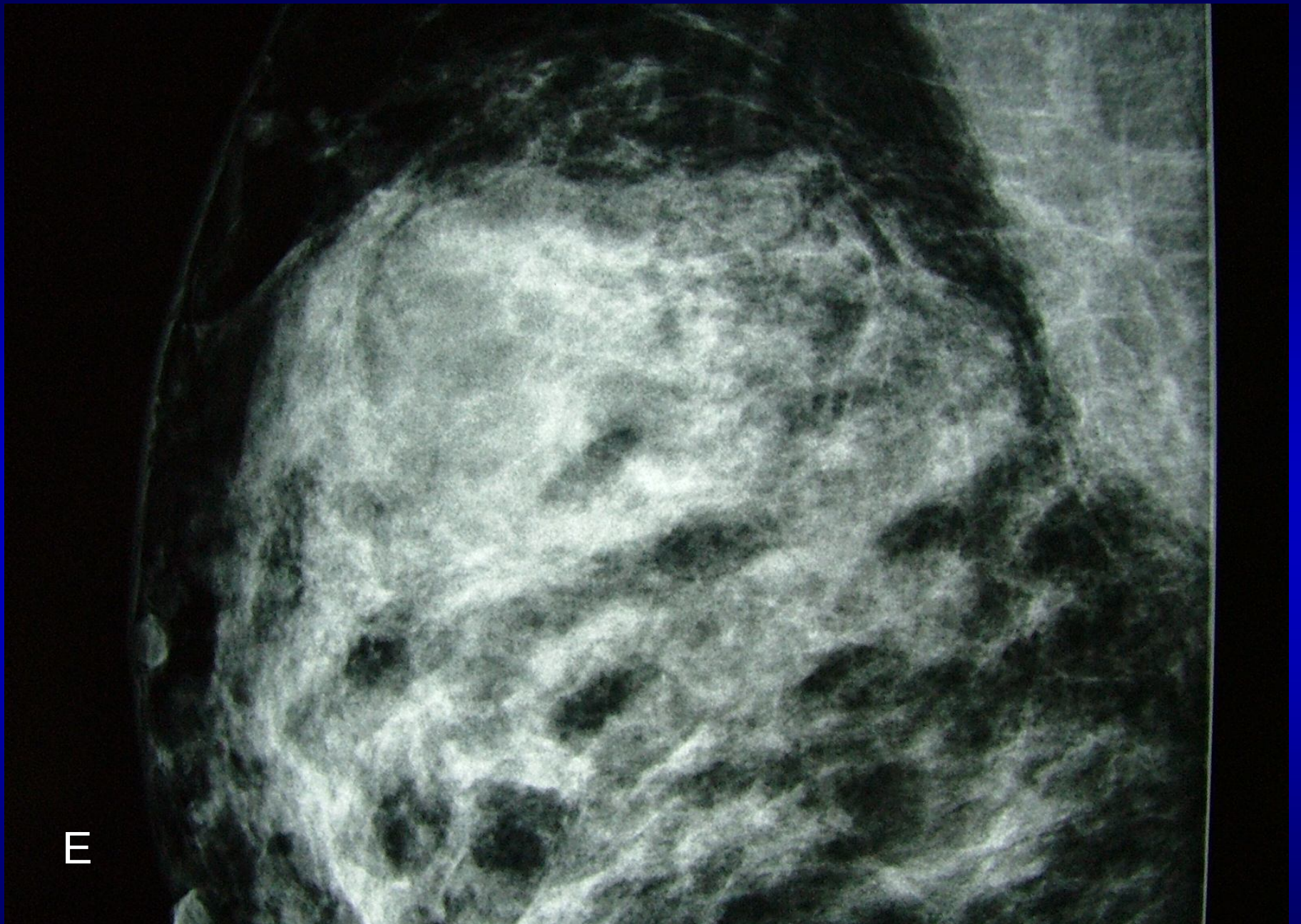
- 30 a, fem, tumefação palpável no QSL da mama esquerda, com sinais flogísticos.
- Cultura bacteriana negativa em secreção obtida por punção.



Mamografia: Assimetria focal no QSL esq. Mamas densas heterogêneas.



Mamografia: Assimetria focal no QSL esq. Mamas densas, heterogêneas.

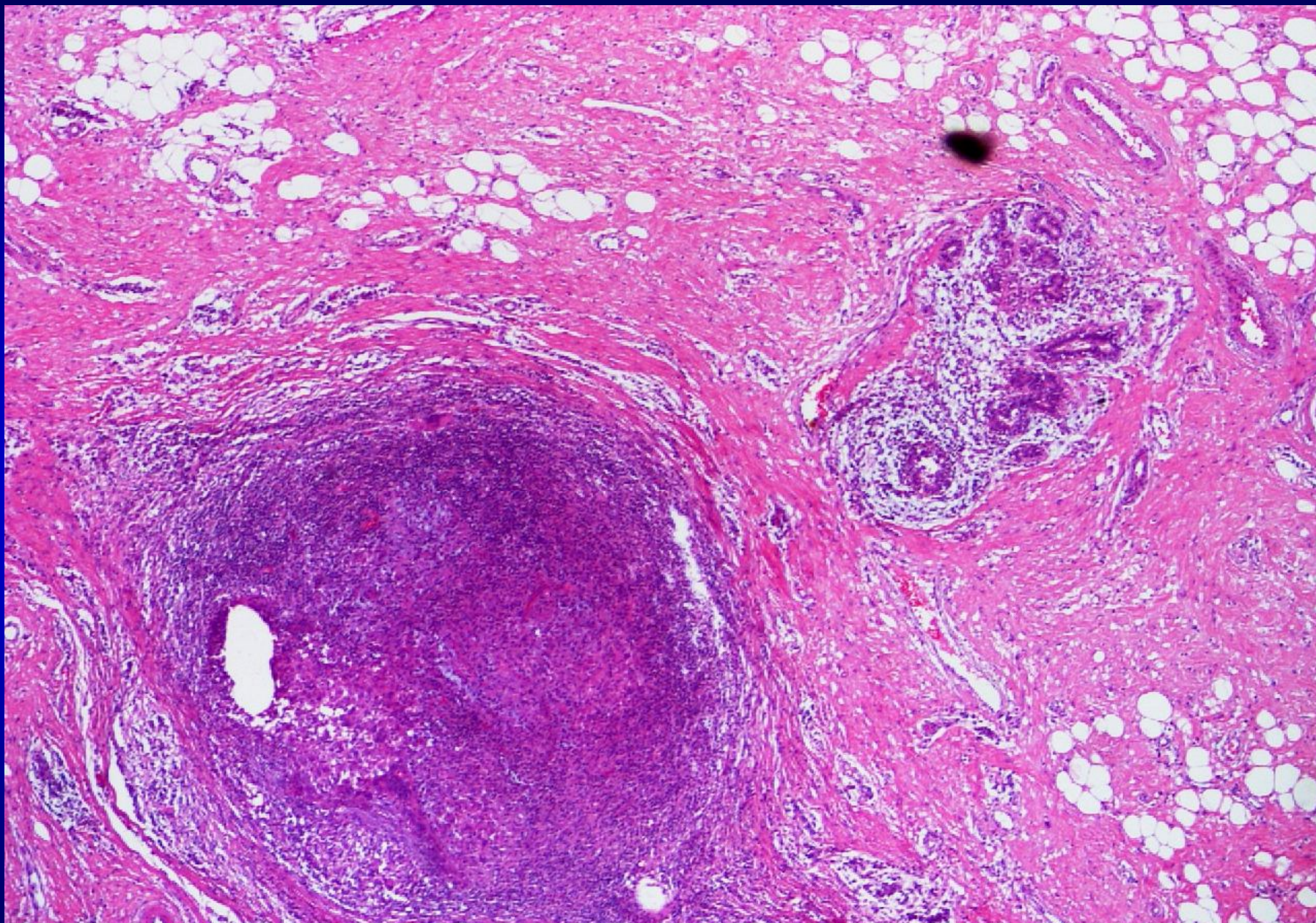


Mamografia: Assimetria focal no QSL esq. Sugestivo de abscesso.

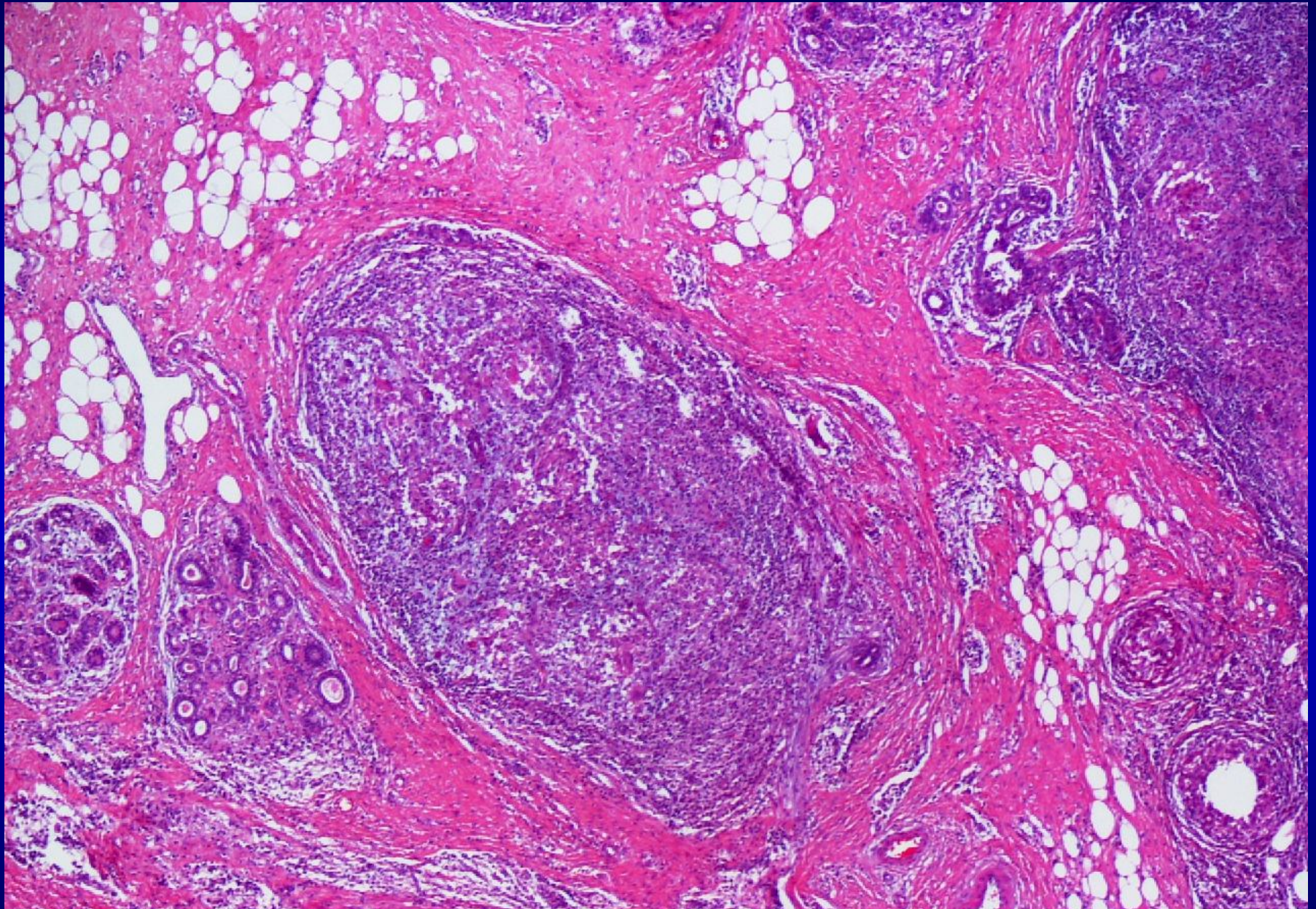


US: Hiperecogenicidade difusa do parênquima no QSL Esq, em correspondência a nódulo palpável. BI-RADS 0.

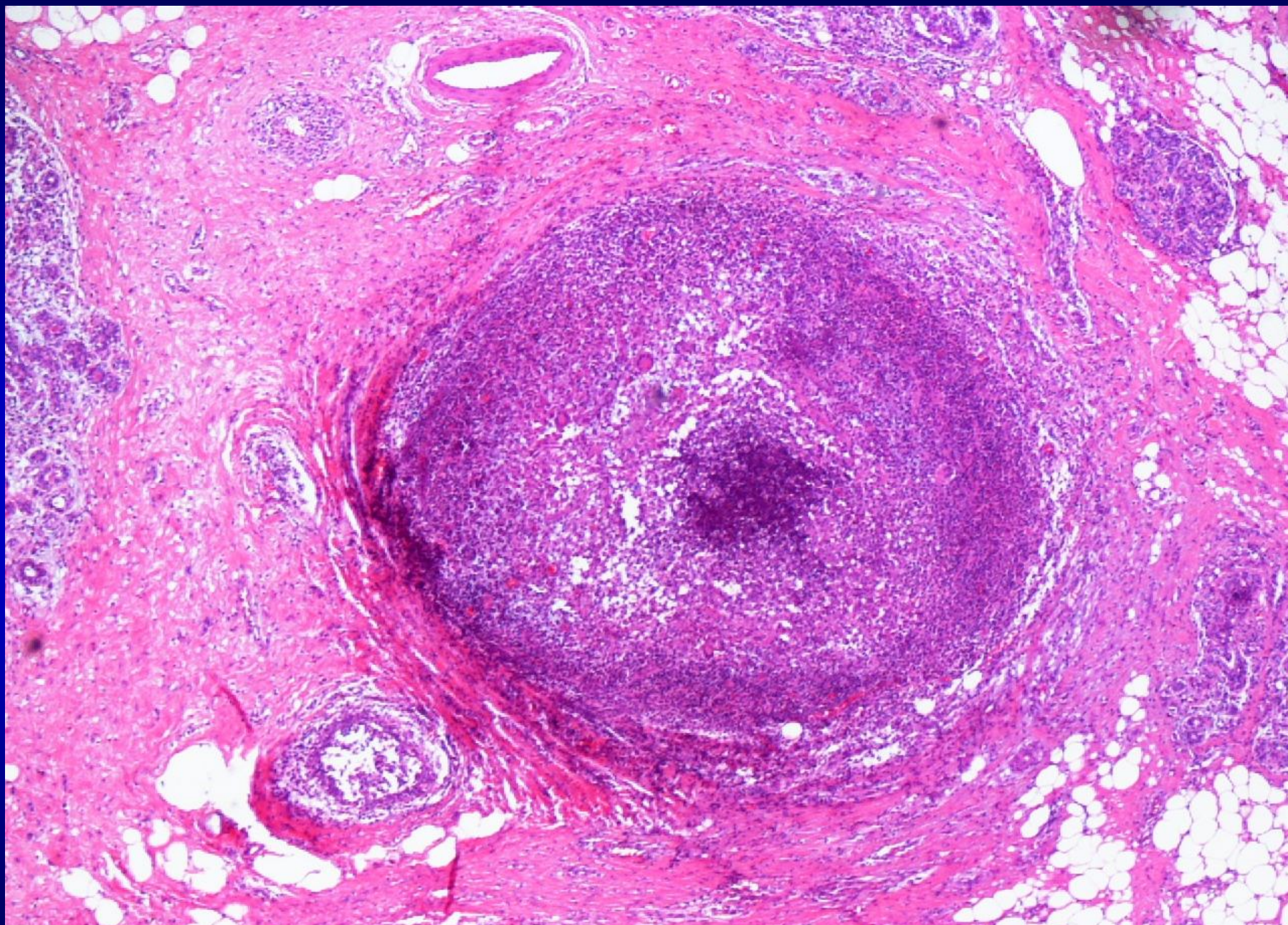




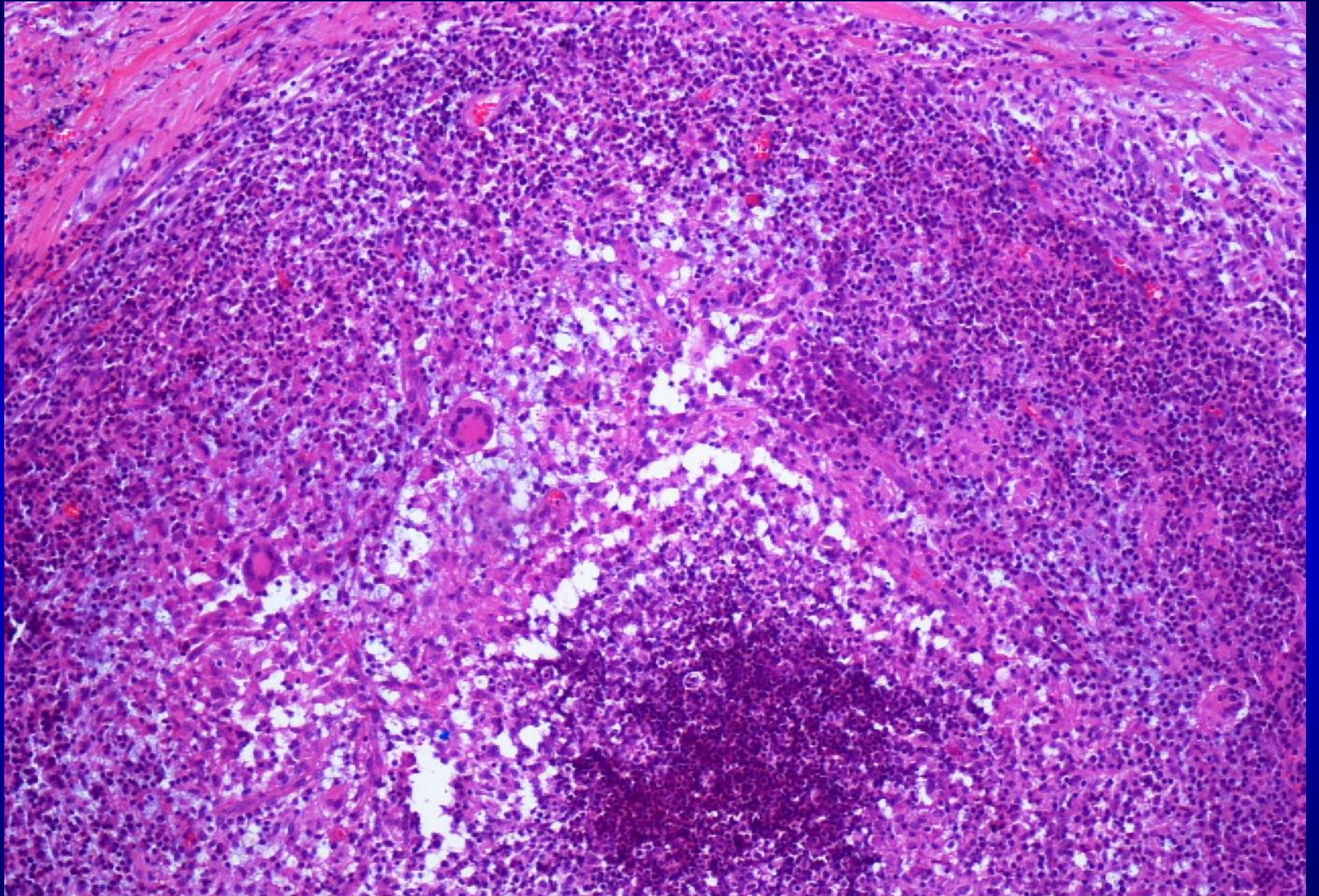
Processo inflamatório granulomatoso centrado em lóbulos mamários



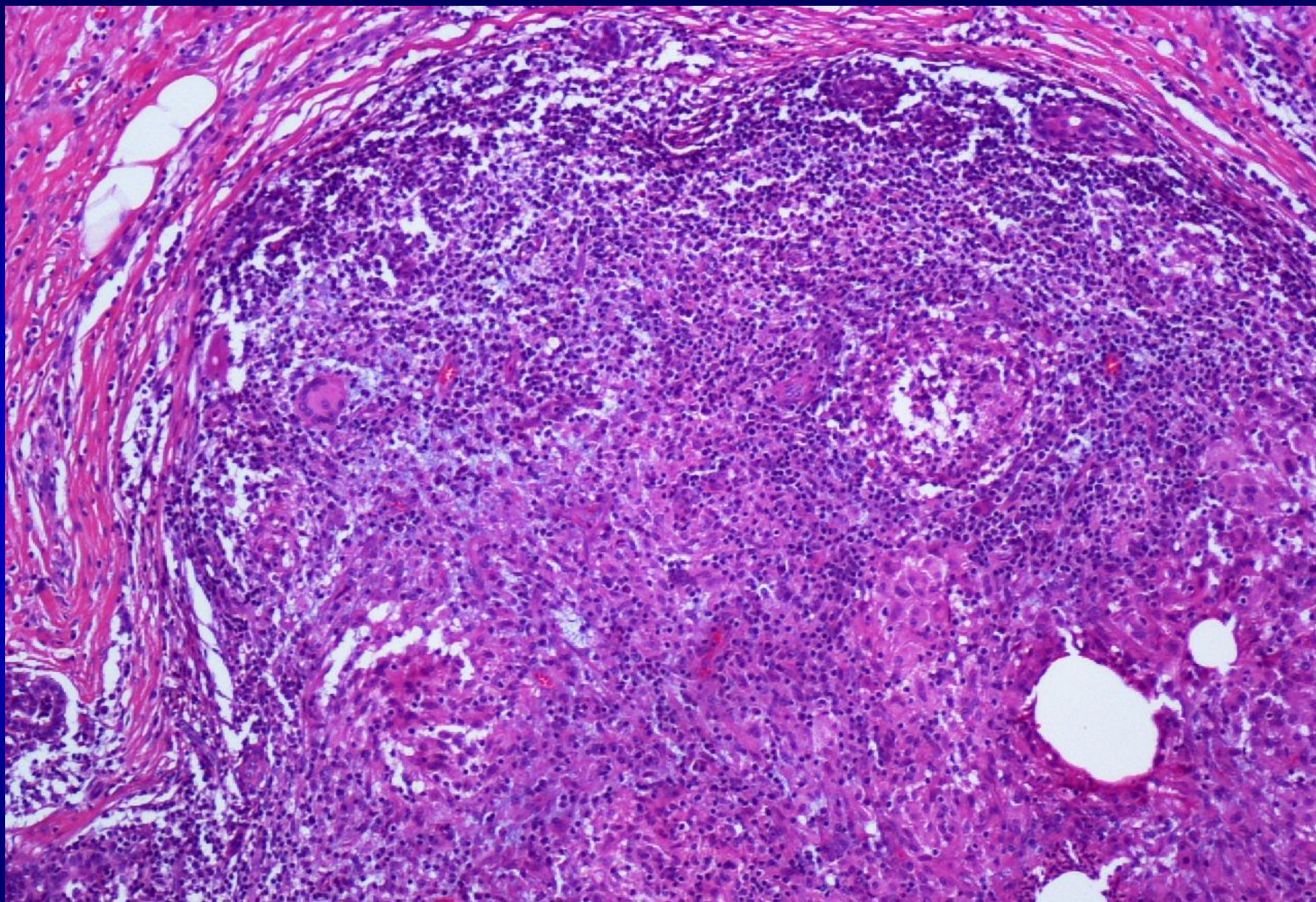
Processo inflamatório crônico centrado em lóbulos mamários



Processo inflamatório granulomatoso centrado em lóbulos mamários



Granuloma epitelióide lobulocêntrico (lobulite granulomatosa)



Granuloma epitelióide lobulocêntrico (lobulite granulomatosa)

QUAL É SEU DIAGNÓSTICO?



*A Sociedade
Brasileira de
Patologia
agradece
sua
participação.*

Mastite lobular granulomatosa

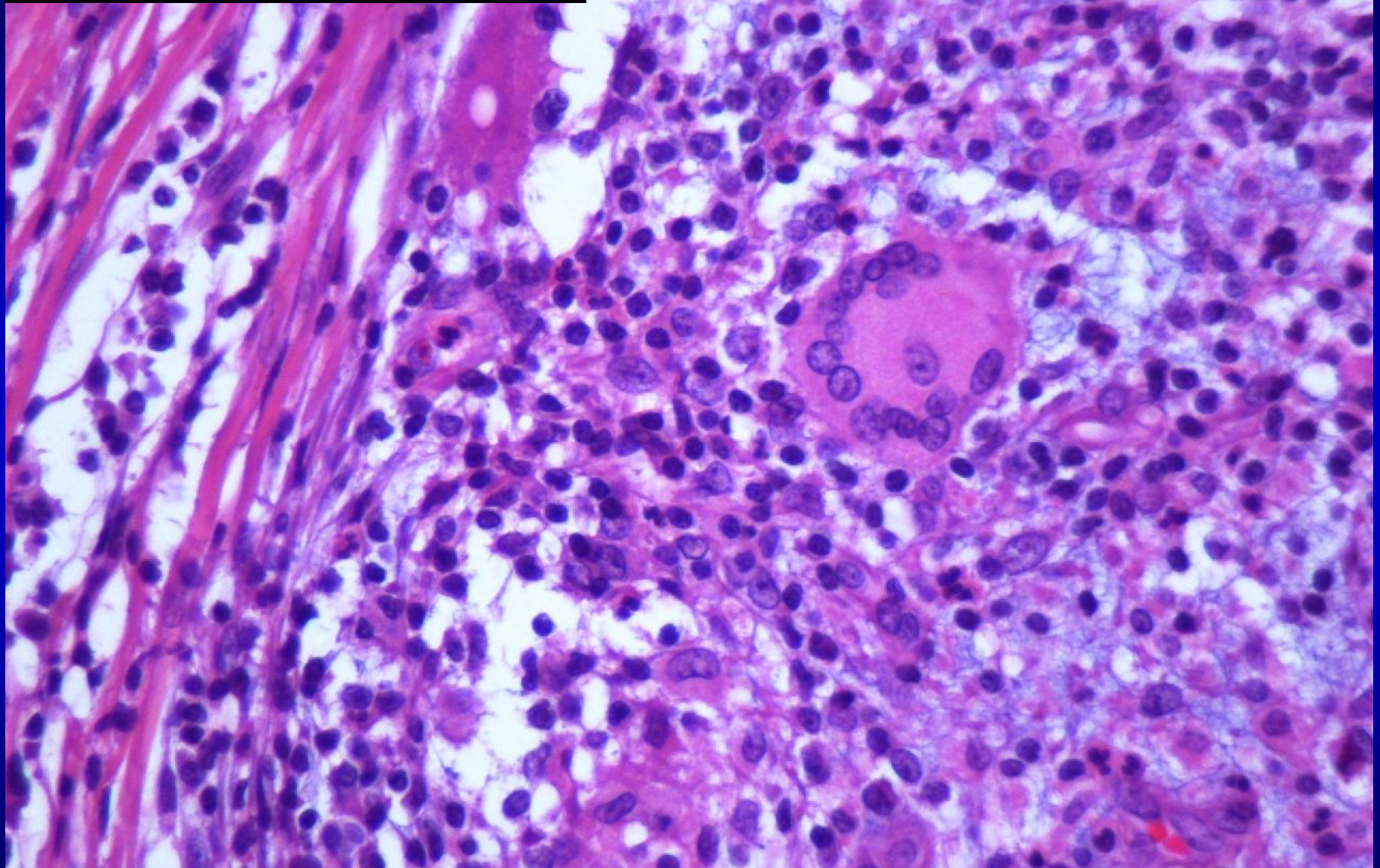
- Faixa etária - 17 a 42 anos, média 33 anos
- Etiologia desconhecida. Possível hipersensibilidade a proteínas da secreção.
- Agente etiológico não identificado
- Pós-lactacional – em média 2 anos
- Suposta relação com contraceptivos orais
- Imagem:
 - Densidade assimétrica sem microcalcificações
 - Lesões agrupadas, hipoeecogênicas

Mastite lobular granulomatosa

Microscopia:

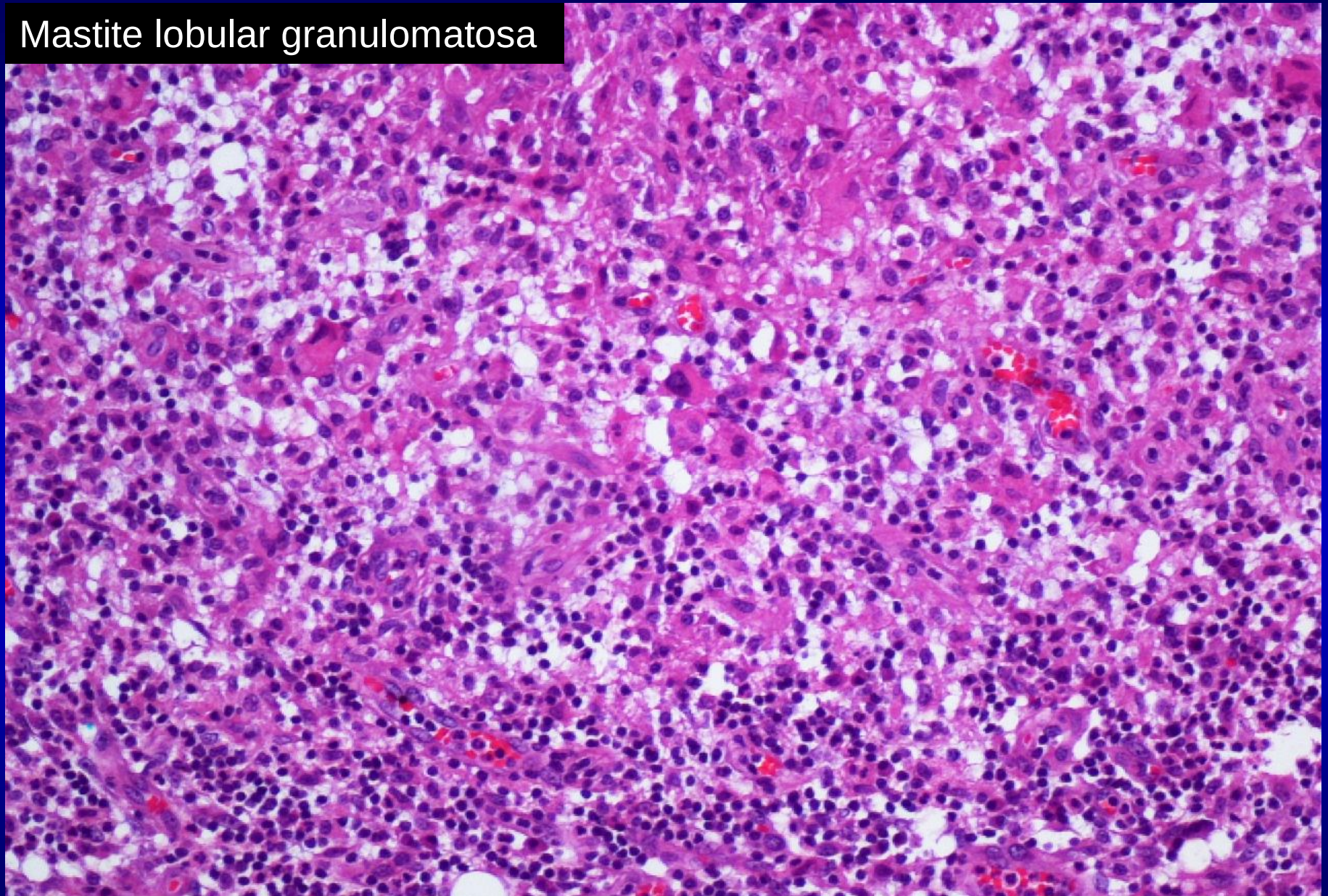
- Inflamação granulomatosa centrada em lóbulos
- Perda da distribuição lobular com a progressão
- Necrose gordurosa e formação de abscesso
- Espaço no centro de abscessos, sem material estranho ou secreção
- Faixa de neutrófilos reveste as cavidades
- Não há vasculite ou agente identificável

Mastite lobular granulomatosa



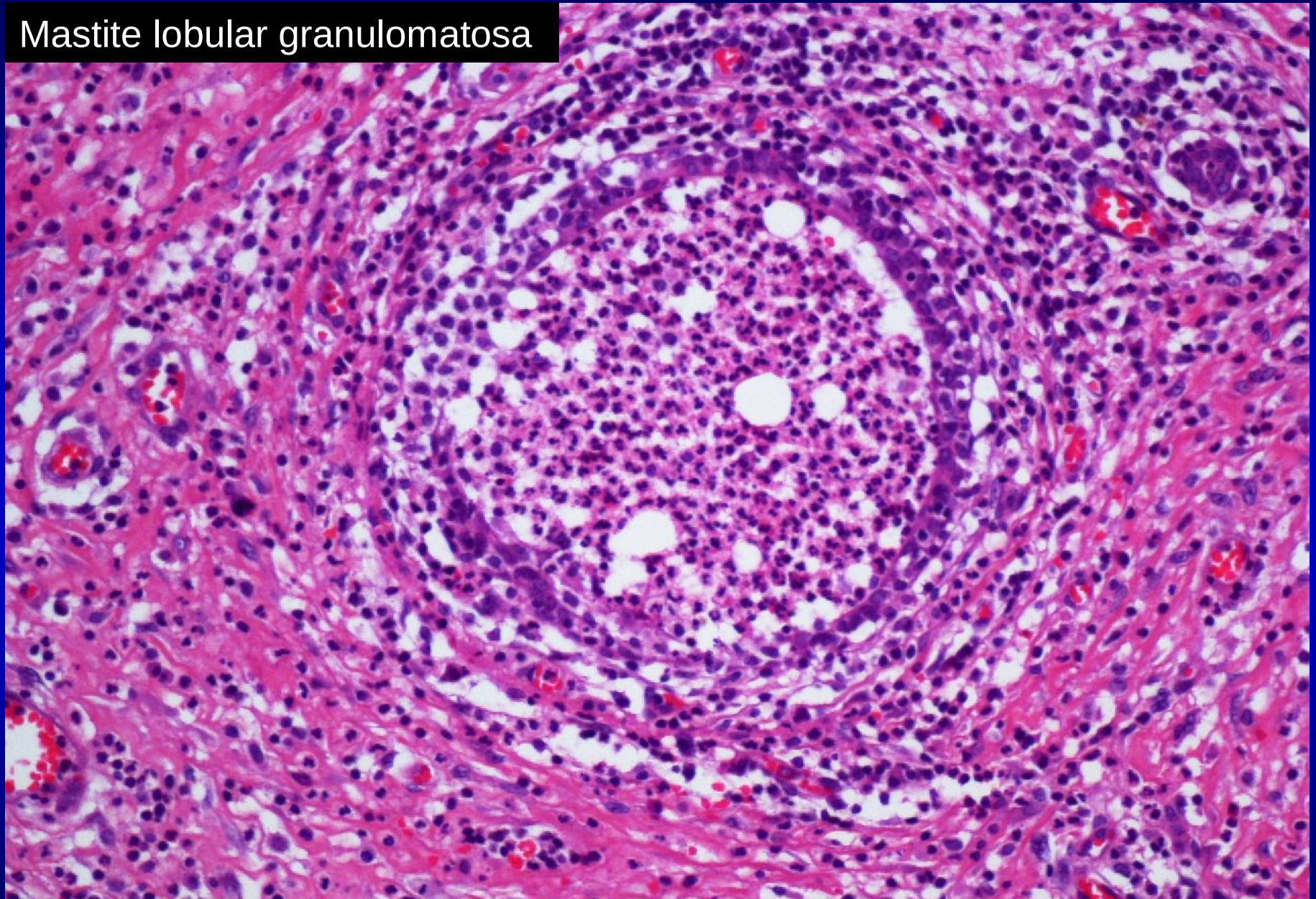
Granulomas epitelióides lobulocêntricos com células gigantes

Mastite lobular granulomatosa



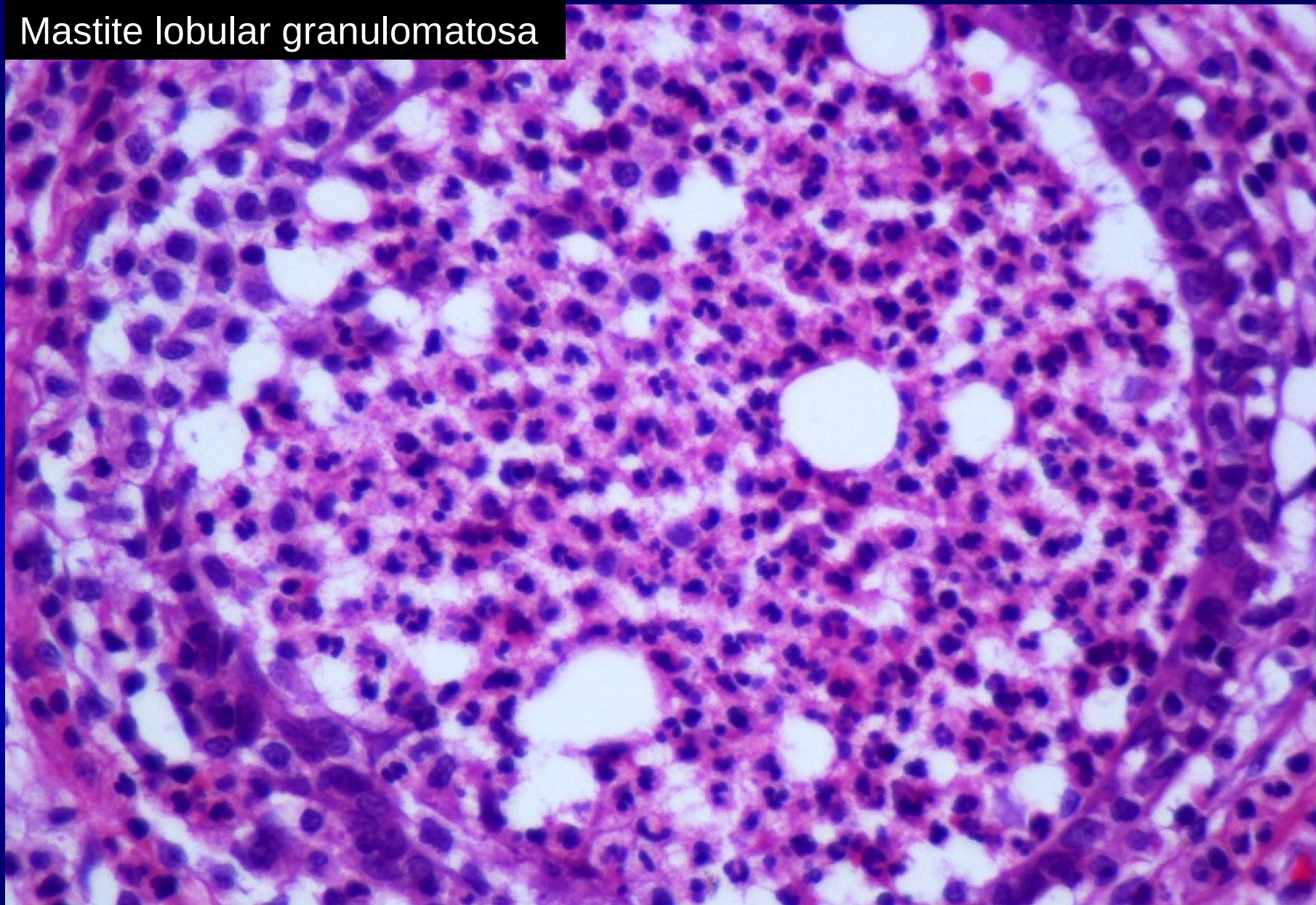
Granuloma epitelióide lobulocêntrico com infiltrado linfocitário

Mastite lobular granulomatosa



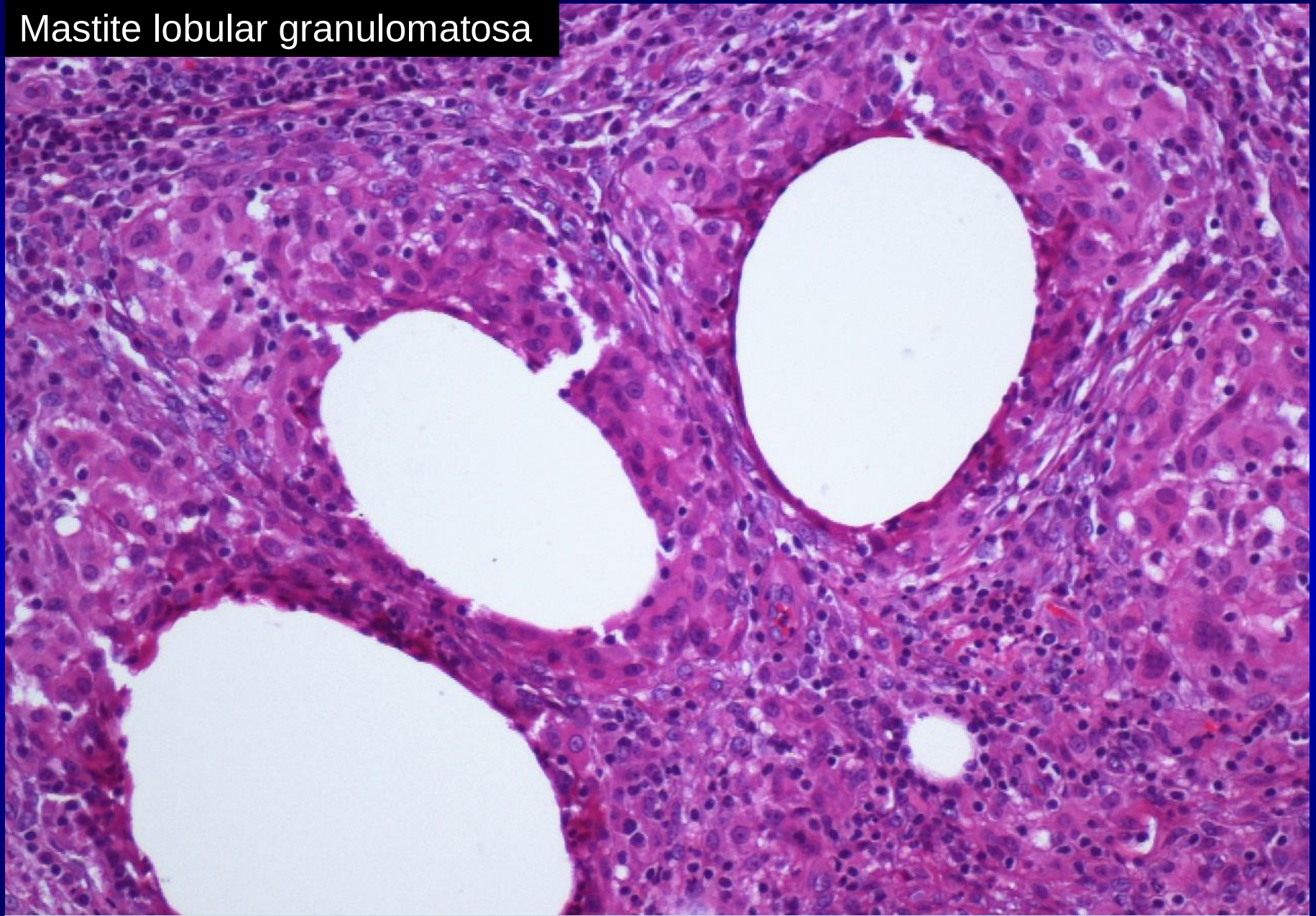
Granuloma lobulocêntrico com centro supurativo

Mastite lobular granulomatosa



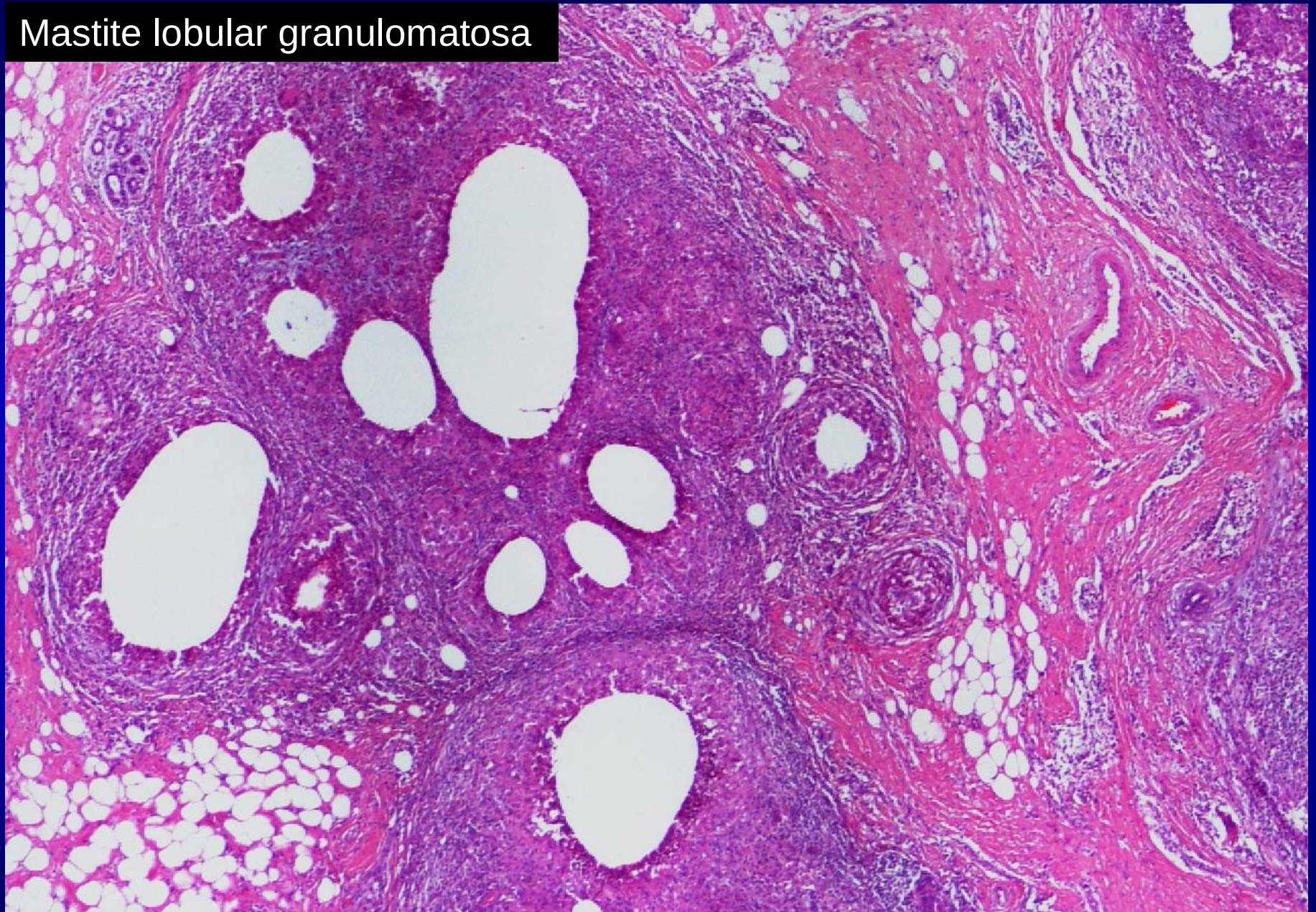
Granuloma lobulocêntrico com centro supurativo

Mastite lobular granulomatosa

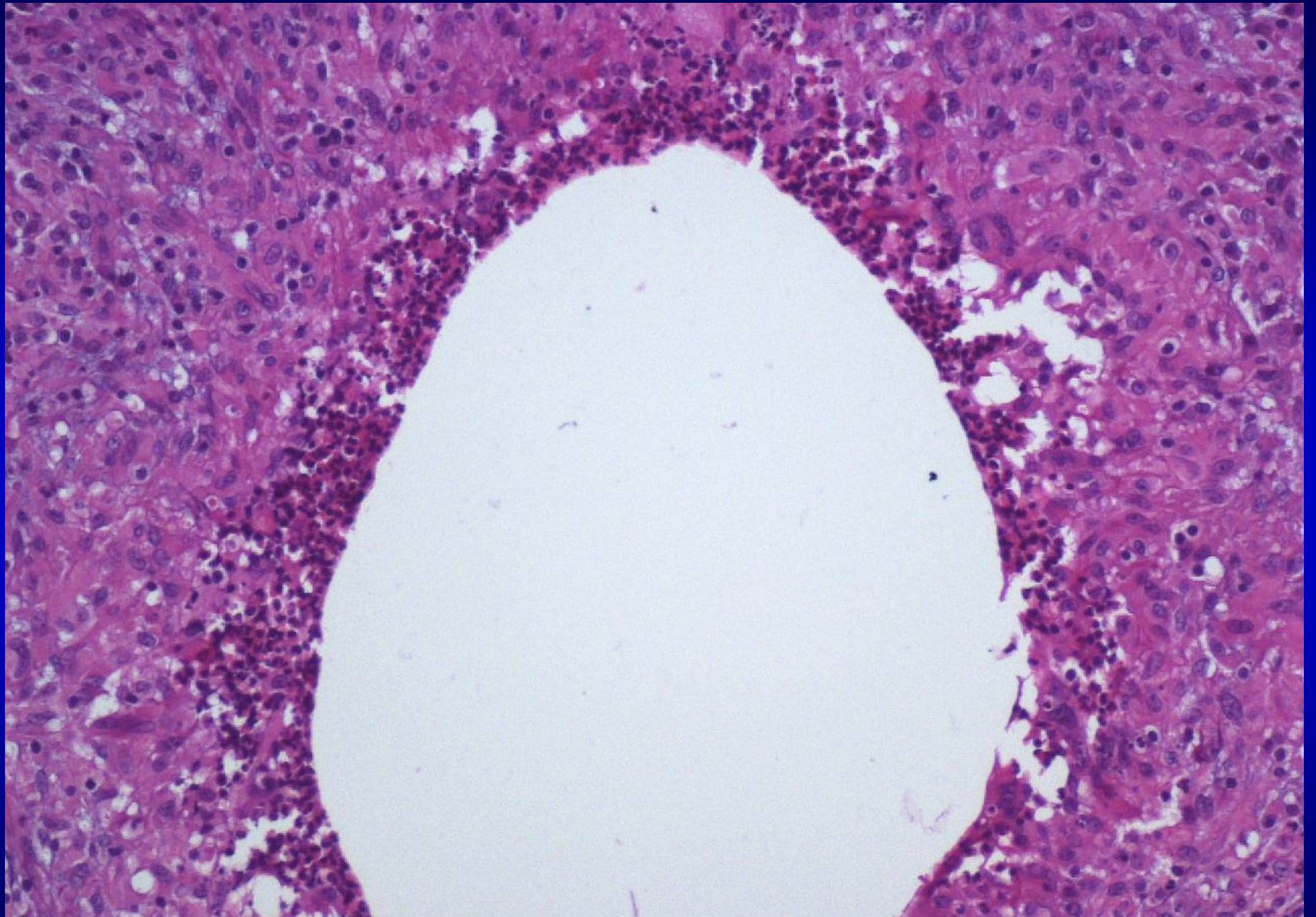


Porção central dos granulomas com cavidades de conteúdo lipídico

Mastite lobular granulomatosa

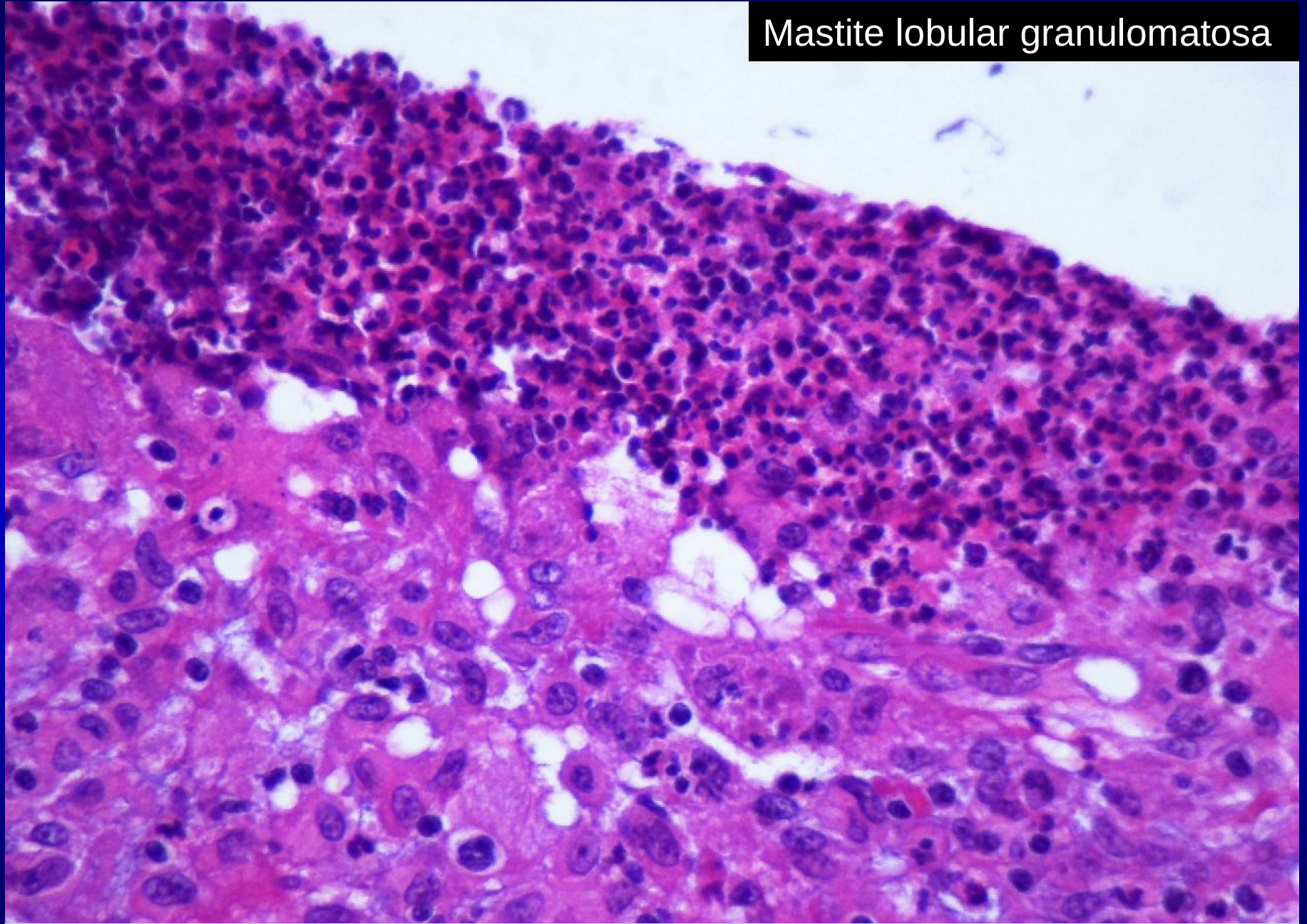


Porção central dos granulomas com cavidades de conteúdo lipídico



Cavidade central de granuloma, circundada por neutrófilos

Mastite lobular granulomatosa

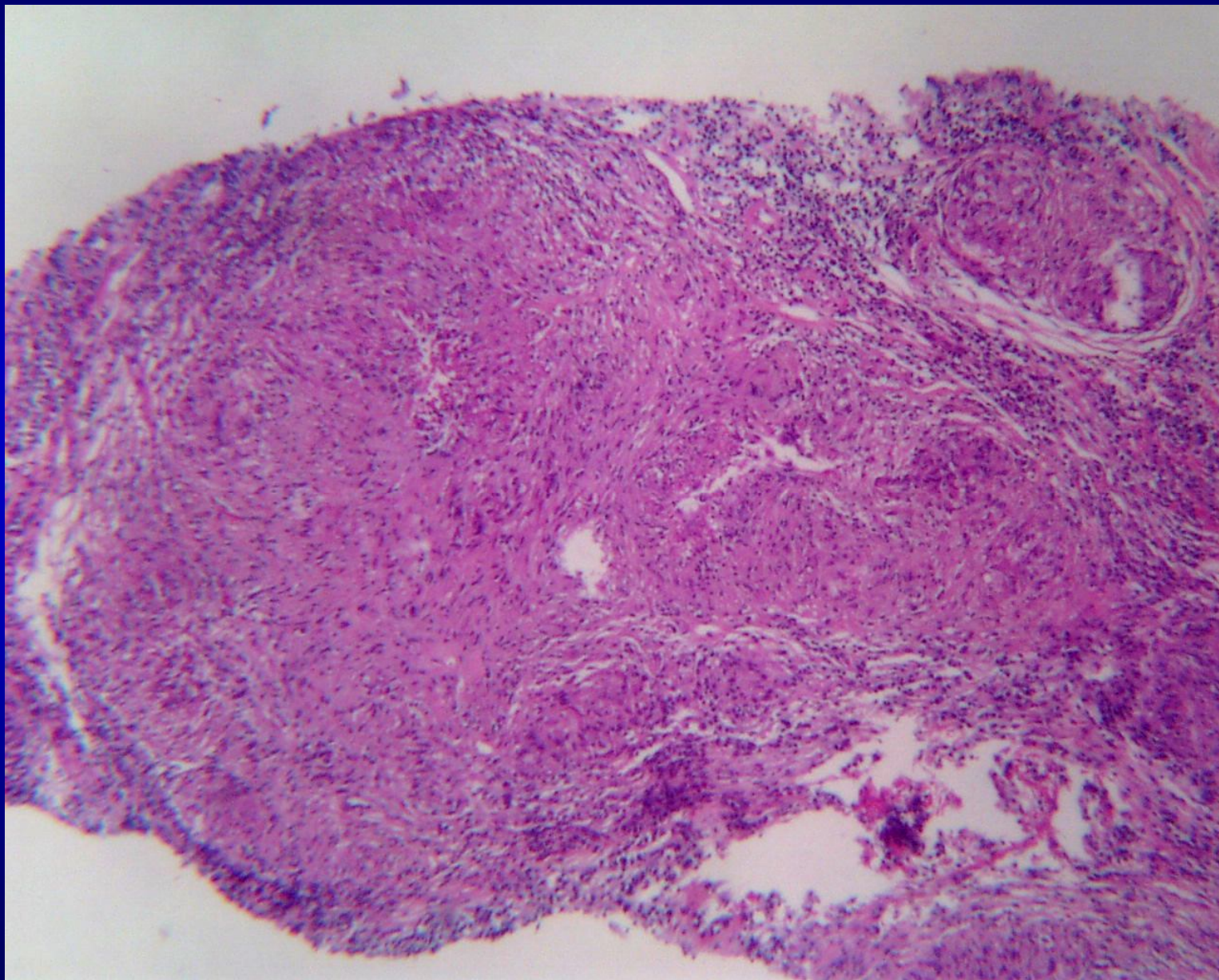


Detalhe da parede de cavidade revestida por neutrófilos

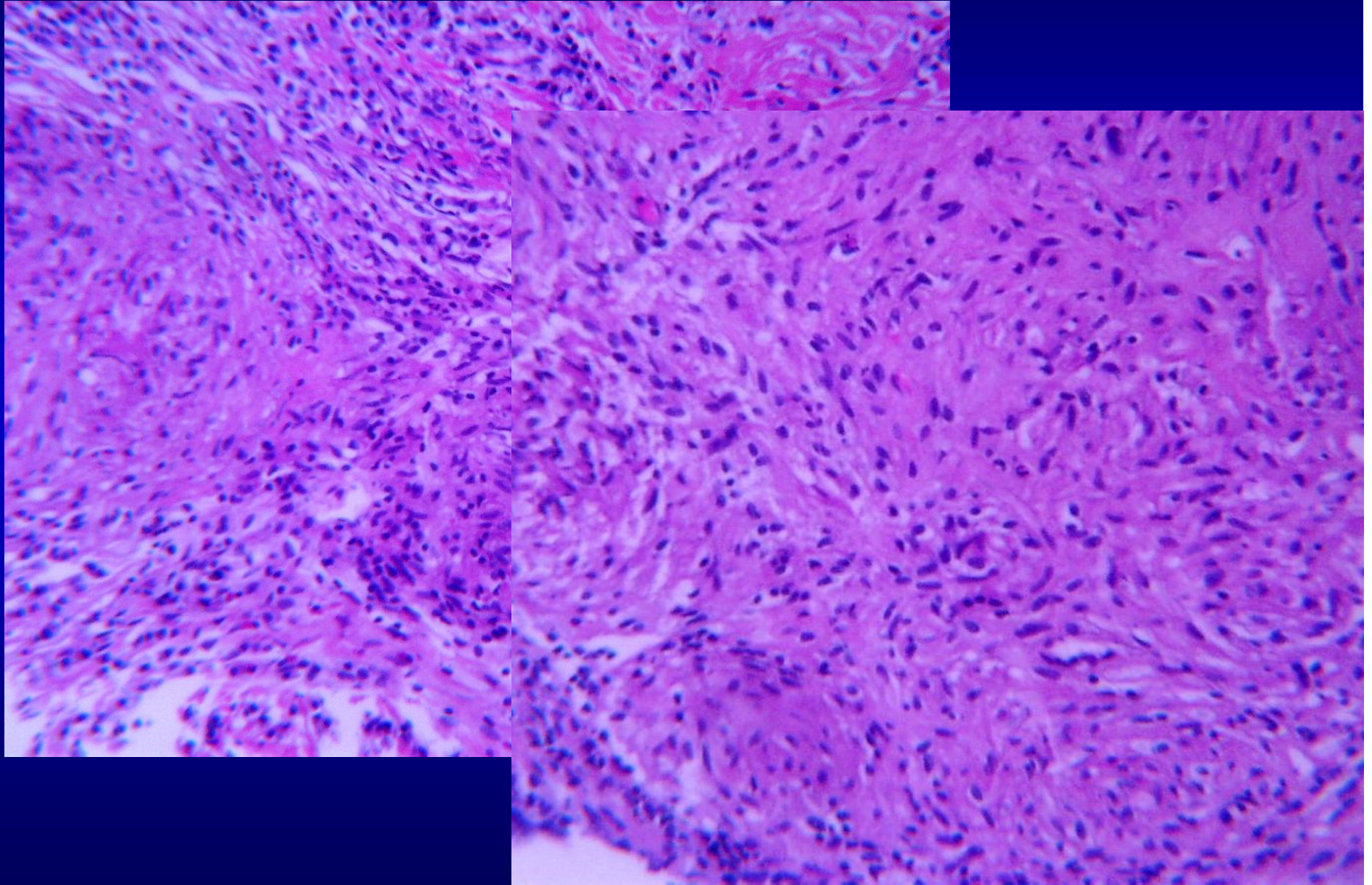
Mastite lobular granulomatosa

- Diagnósticos diferenciais
 - Doenças infecciosas específicas
 - Tuberculose
 - Paracoccidioidomicose
 - Sarcoidose
 - Carcinoma com reação granulomatosa
 - Doença da arranhadura do gato
 - Abscesso mamário

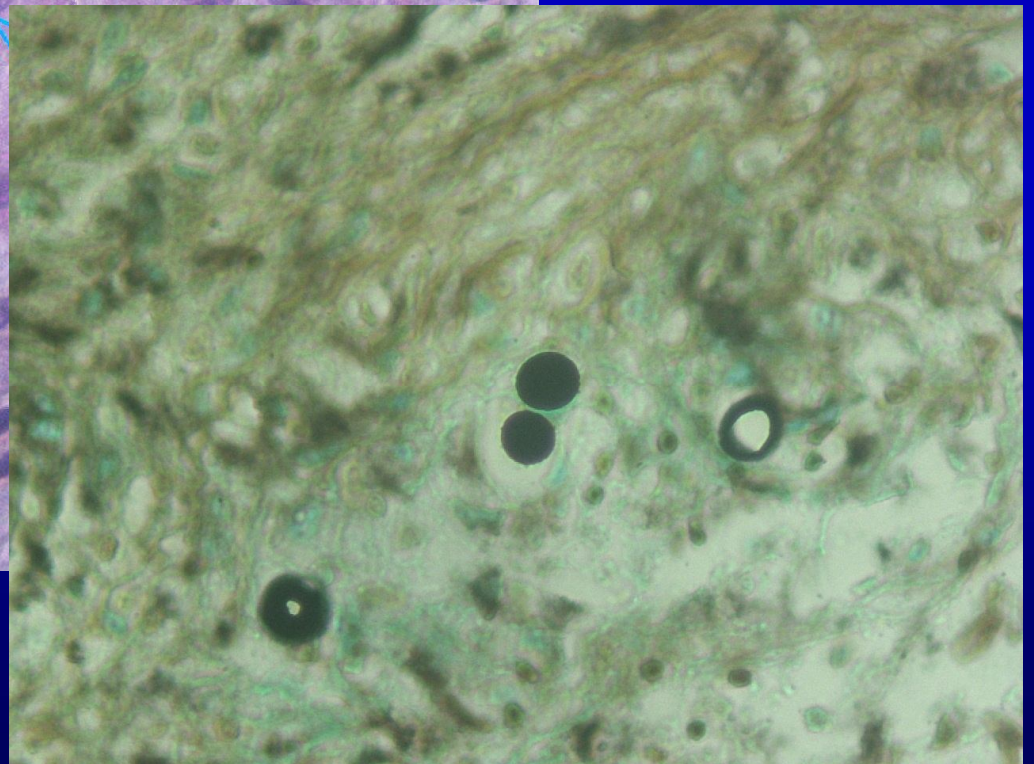
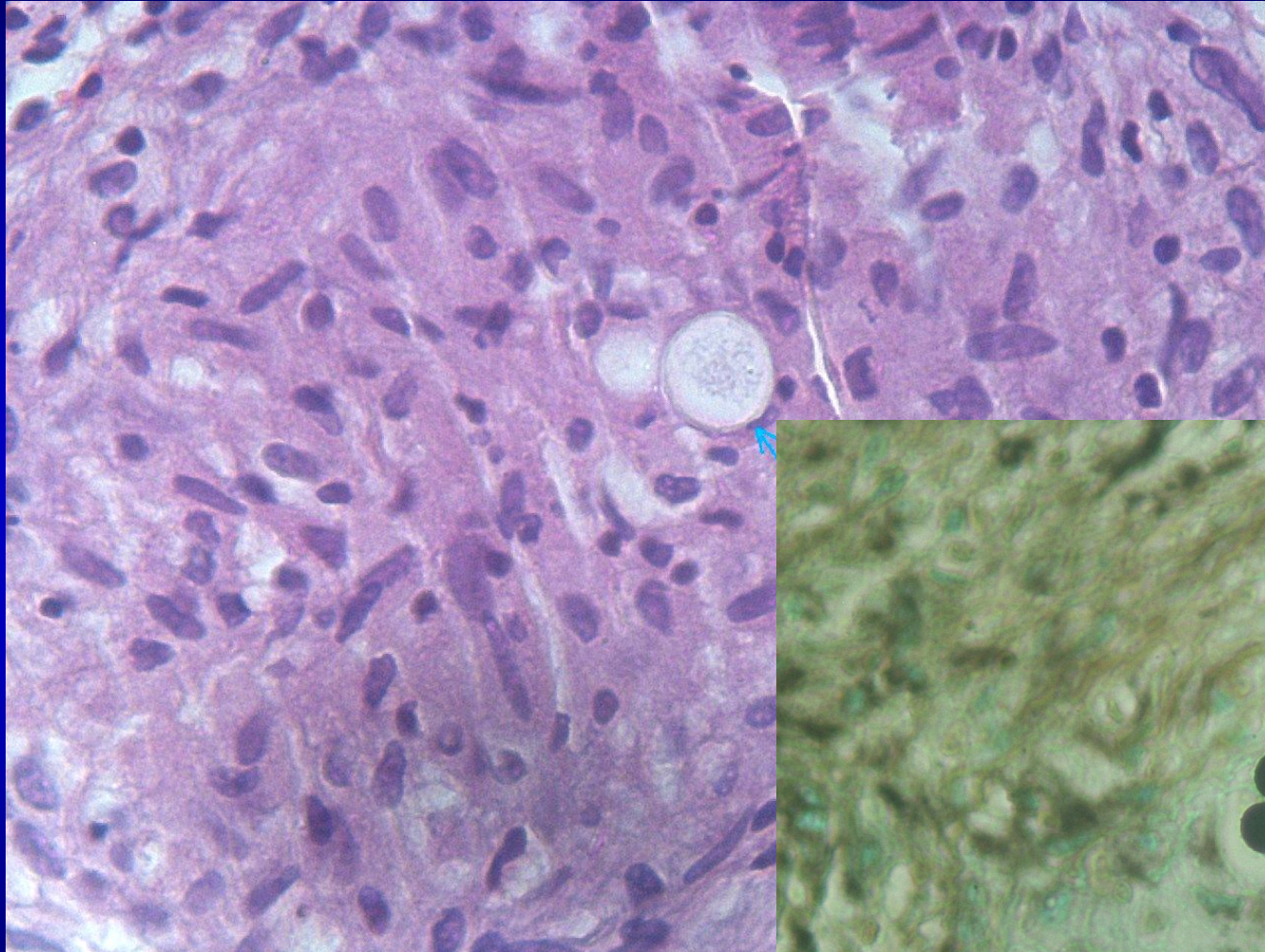
Diagnósticos diferenciais : Paracoccidioidomicose



Diagnósticos diferenciais : Paracoccidioidomicose



Diagnósticos diferenciais : Paracoccidioidomicose



Referências bibliográficas - Mastite lobular granulomatosa

Khamapirad T, Hennan K, Leonard M Jr, Eltorky M, Qiu S.
Granulomatous lobular mastitis: two case reports with focus on radiologic and histopathologic features.
Ann Diagn Pathol. 2007 Apr;11(2):109-12.

Tokunaga E, Kimura Y, Kitamura K, Maehara Y.
Granulomatous lobular mastitis misdiagnosed as breast carcinoma.
Breast J. 2004 May-Jun;10(3):261-2.

Bakaris S, Yuksel M, Ciragil P, Guven MA, Ezberci F, Bulbuloglu E.
Granulomatous mastitis including breast tuberculosis and idiopathic lobular granulomatous mastitis.
Can J Surg. 2006 Dec;49(6):427-30.

Paul Peter Rosen
Rosen's Breast Pathology, Third Edition, 2009
Lippincott Williams & Wilkins

Antônio Chambô Filho, Fabio Leal Laignier Borges, Luiz Cálice Cintra, Rubia Mara Martins
Mastite por Paracoccidioidomicose: Relato de Caso
Rev. Bras. Ginecol. Obstet. vol.22 no.9 Rio de Janeiro Oct. 2000