

Forelæsning i Patologisk Anatomi - 5

Benign breast lesions:

- Papilloma: solitary, multiple.
- Fibroadenoma: fjernes da den ligner Filoris tumor.
- Fibrocystic change.
- Solitary cyst
- Sclerosing adenosis
- Radial scar
- Duct Ectasia
- Other.

Man ser efter epitel proliferation (til stede/ ikke til stede/ atypisk).

Klassifikation af duktal carcinoma in situ (DCIS).

- Nuclear grade:
 - Lav
 - Intermediate
 - Høj

Cancer in situ:

- Duktal
- Lobulær
- Pagets affektion af papillen.

Invasiv cancer:

- Duktal, tubulær, lobulær, medullær, mucinøs, diverse.

Højt differentieret tumorer er ofte østrogen-positive. De kan derfor behandles med antiøstrogen.

Mamacytologi: uegnet/bening/atypisk/malign mistænkt/malignt.

Forekomsten af brystkræft stiger markant fra 60'erne. Ukendt årsag. Mortaliteten har været konstant. Incidens nu: 3400.

| Brystcancer. | % Nye tilfælde | % Dødsfald |
|--------------|----------------|------------|
| -49 | 23 | 10 |
| -69 | 45 | 41 |
| 70- | 32 | 49 |

Mammakarcinom:

In situ: 15%
Invasivt: 85%

In situ karcinom:

- Duktal
- Lobulær
- Paget.
- DCIS:LCIS ratio 4:1

Invasivt karcinom:

- Duktal 80%
- Lobulær 12%
- Mucinøs 3%
- Medullær 3%
- Andre 2%

Benigne forandringer:

- Cystisk fibroadenomatose.
- Fibroadenom.
- Benign Phylloides-tumor.
- Ductus-papillom
- Radiært ar

