

## MEMEDE SCHWANOMA: OLGU SUNUMU

**Özgür Korkmaz<sup>1</sup>, Hatice Gülşen Yılmaz<sup>1</sup>, Selver Özekinci<sup>2</sup>, İbrahim Halil Taçyıldız<sup>1</sup>, Yılmaz Akgün<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi, Diyarbakır, Türkiye

<sup>2</sup>Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji, Diyarbakır, Türkiye

Schwanoma, yavaş büyüyen bir tümör olup sıklıkla ekstremitelerde, gövde ve baş bölgesinde rastlanır. Bu olgu sunumu ile 51 yaşında sağ memesinde benign Schwanoma tespit edilen bir olgu sunuldu. Sağ meme üst kadranda lokalizasyonunda palpable kitlesi mevcuttu. Kitlenin total çıkarılması takiben patolojik inceleme sonucu schwnoma ile uyumlu tespit edildi.

### SCHWANNOMA OF THE BREAST: REPORT OF A CASE

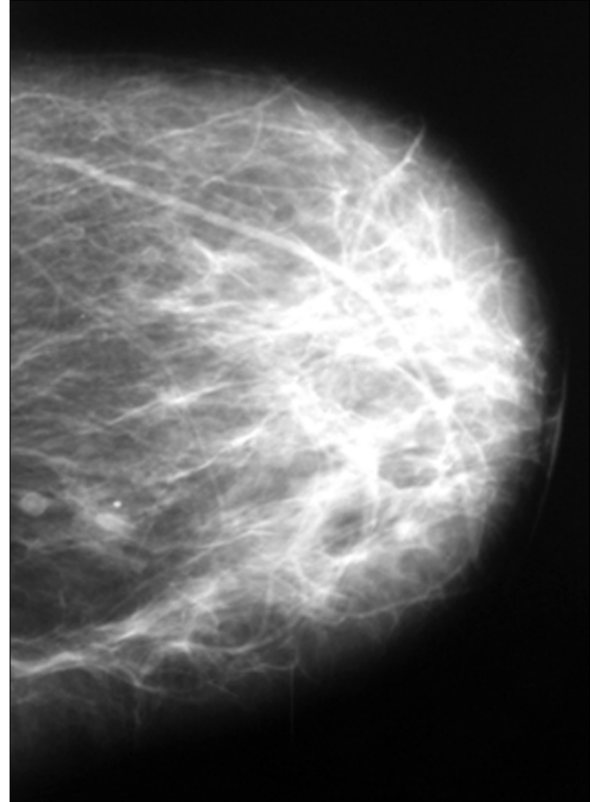
#### SUMMARY

Schwannoma is a slow-growing tumor that frequently occurs in the extremities, the trunk and the head region. We report a case of benign schwannoma of the breast in a 76-year-old woman. The palpable mass was localized in the upper outer quadrant of the right breast. Complete excision of the mass was done and pathology revealed a schwannoma.

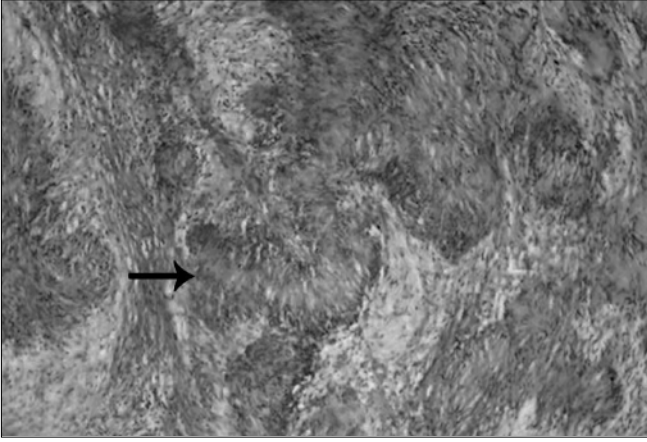
**S**chwanoma, sinir kılıfından kaynaklı benign bir tümördür (1). İlk olarak 1908 yılında Verocay tarafından histolojik olarak tanımlanmıştır (2). Meme dokusunda ise nadiren karşılaşılmaktadır. Literatürde şimdiye kadar az sayıda olgu bildirilmiştir (3,4). Bu olgu sunumu ile memede schwnoma tespit edilen bir olgunun tartışılması amaçlandı.

#### Olgu Sunumu

Yaklaşık üç aydır sağ memede ağrı ve şişlik yakınması bulunan 51 yaşındaki pre-menopozal dönemde bulunan hasta kliniğimizde görüldü. Fizik incelemede sağ meme üst kadranda saat 12 hizasında aorelaya 4 cm uzaklıkta yaklaşık 3x2 cm boyutunda düzgün sınırlı, hareketli ve palpasyonla agrılı kitle tespit edildi. Diğer meme ve her iki axillar bölgenin fizik incelemesinde özellik yoktu. Yapılan mammografik incelemede sağ meme üst dış kadranda meme dokusu ile sınırları net ayırt edilemeyen, 0,5 cm'lik hafif düzensiz sınırlı opasite tespit edildi (Resim 1). Sol meme ve her iki axiller bölge normal olarak değerlendirildi. CA 15-3 normal sınırlarda idi. Bu bölgeden alınan ince iğne aspirasyon biyopsisinde kan elemanları gelmesi üzerine olguya eksizyonel biyopsi planlandı. Lokal anestezi altında sağ meme başına paralel insizyonla yaklaşık 4 cm derinlikte 3x2 cm boyutunda, solid ve fibrolipomatöz özellikte kitle total olarak çıkarıldı. Postoperatif dönemde probleme rastlanılmayan olgunun histopatolojik incelemesinde makroskopi olarak, 3x2x2 cm boyutlarında kapsüllü düzgün sınırlı tümör izlendi. Kesit yüzeyi sarımsı renkte yumuşak kıvamda idi. Mikroskopik olarak, iğsi fuziform hücrelerin çoğu alanlarda palizad yerleşim gösteren kümelenmeler oluşturduğu



**Resim 1.** Olgunun mammografik incelemesinde üst dış kadranda 0,5 cm çapında düzensiz kontürlü opasite saptandı. Kitle lokalizasyonuna uyan bölgede mammografik değişiklik saptanmadı.



**Resim 2.** İğsi fuziform hücrelerin oluşturduğu Verocay cisimcikleri (H,E). (okla işaretli alan)

Verocay cisimcikleri ile geniş ödem ve hyalinizasyon alanlarından oluşturduğu izlenen damarların duvarlarında belirgin hyalinizasyon dikkati çekti. Bu görünüm sonucu Schwannoma ile uyumlu düşünöldü (Resim 2).

### Tartışma

Schwannoma periferik veya spinal sinir köklerinden kaynaklanan benign bir tümördür. Vücudun birçok bölgesinde tarif edilmesine rağmen sıklıkla boyun, baş ve ekstremitelerin fleksör yüzlerinde karşılaşılmaktadır (3). Yavaş büyüyen, genellikle soliter tümör tipidir. Meme parankiminde nadir olarak rastlanılmakta olup tüm Schwannoma yerleşimlerinin % 2,6'sı meme dokusunda olmaktadır (4). Memede görölen tüm benign tümörlerin ise % 0,2'sini oluşturur (5). Literatürde bildirilen sınırlı sayıdaki olguda yaş aralığı değişken olup 18 ile 83 yaş arasında değişmektedir (6). Olgularda sıklıkla tümör üst-dış kadranda tespit edilmiş olup büyüklükleri 0,7 cm ile 22 cm arasında değişmektedir (6,7). Klinik ve radyolojik olarak sıklıkla fibroadenom, intrakistik papillom veya medüller karsinoma ile karıştırılabilmektedir.

Tanıda ultrasonografi, mamografi ve magnetik rezonans görüntüleme yöntemleri kullanılabilir. Mamografi ile homojen yuvarlak kitle şeklinde görünüm izlenmektedir (7). Öte taraftan sadece normal meme dokusu şeklinde de görüntü verebilmektedir (8,9). Bu olgu sunumunda da tartışılan olguda da mamografik inceleme ile kitle imajına rastlanılmadı. Ultrasonografik inceleme ile heterojen internal ekolar içeren hipoekoik düzgün sınırlı kitle şeklinde karşıımıza çıkmaktadır (7).

Preoperatif tanıda ince iğne aspirasyon biyopsisi ile tanı bırakılabileceğini bildiren çalışmalar mevcuttur (10). Ancak birçok olgu sunumunda olduğu gibi bu olguda da ince iğne aspirasyon biyopsisi tanı koydurucu olmamıştır (11). İntaoperatif frozen incelemesi sıklıkla phyllodes tümörü ile karıştırılmaktadır. Tedavi tümörün tamamının çıkarılması olup nüks olgu bildirilmemiştir. Ülkemizde memede Schwannoma ile ilgili olgu sunumları kısıtlı olup bildirilen bir olgu mevcuttur (12).

Schwannoma meme dokusunda nadir olarak karşılaşılan ve sıklıkla preoperatif tanının mümkün olmadığı benign bir tümör olarak karşıımıza çıkmaktadır. İlk ameliyatta tümörün geniş olarak çıkarılması nüksü önleyecektir.

### Kaynaklar

1. Harkin JC, Reed RJ. Tumors of the peripheral nervous system. In: Atlas of tumor pathology. Second series, fascicle 3. Washington, DC: Armed Forces Institute of Pathology; 1969. p. 29-51.
2. Verocay J. Geschwulste als systemerkrankung am nervosen Apparate, Festschrift für Chiari. Wien Leipzig 1908: 378-384.
3. Enzinger FM, Weiss SW. Soft tissue tumors, 2nd ed. Louis, MO: CV Mosby Company; 1988. p. 586-597.
4. E.K. Lee, S.H. Kook, H.J. Kwag, Y.L. Park, W.G. Bae. Schwannoma of the breast showing massive exophytic growth: A case report. The Breast 2006; 15: 562-566.
5. Hasebe T, Itabashi M, Hitora E. Pathology of benign breast diseases. Pathol Clin 1989; 7:440-448.
6. Nobuyuki U, Hideaki Y, Hiroyuki K. Schwannoma of the Breast: Report of a Case. Surg Today 2005; 35:238-242.
7. Tokita K, Nakano A, Suko S, et al. Benign schwannomas of the breast: report of a cases. Surg Today 1996; 26:449.
8. Galant C, Mazy S, Berliere M, et al. Two schwannomas presenting as lumps in the same breast. Diagn Cytopathol 1997; 16:281.
9. Gupta RK, Naran S, Lallu S, Fauck R. Fine-needle aspiration cytology in neurilemoma (schwannoma) of the breast: report of two cases in a man and a woman. Diagn Cytopathol 2001; 24:76-77.
10. Bernardello F, Caneva A, Bresaola E, Mombello A, Zamboni G, Bonetti F, et al. Breast solitary schwannoma: fine-needle aspiration biopsy and immunocytochemical analysis. Diagn Cytopathol 1994; 10:221-223.
11. Cohen MB, Fisher PE. Schwann cell tumors of the breast and mammary region. Surg Pathol 1991; 4:47-56.
12. Kalemoglu M, Demirbaş S, Baloglu H, Kurt S. Breast Schwannoma. The Breast J. 2006; 12:184-185.

### İletişim

Özgür Korkmaz  
E-posta : ozgur-korkmaz@hotmail.com