

METASTAZE U DUODENUMU I KOLONU KAO PRVA MANIFESTACIJA MULTICENTRIČNOG, INVAZIVNOG LOBULARNOG KARCINOMA DOJKE

Marinko Paunović¹, Ljiljana Vučković^{2,3}

Centar za plastičnu i rekonstruktivnu hirurgiju, Klinički centar Crne Gore, Podgorica, Crna Gora¹

Centar za patologiju i sudsku medicinu, Klinički centar, Crna Gora²

Univerzitet Crne Gore, Medicinski fakultet, Podgorica, Crna Gora³

Kontakt: Ljiljana Vučković
Ul. Ljubljanska 1, 20 000 Podgorica, Montenegro
E-mail: jjvuckovic@gmail.com

Invazivni lobularni karcinom (ILC) je drugi po učestalosti maligni tumor dojke posle invazivnog duktalnog karcinoma. Incidencija bilateralnog ILC dojke varira od 6% do 38%, a najčešće metastazira u limfne noduse, kosti, pluća, pleuru, jetru, nadbubrež. Tumor ima afinitet da metastazira u peritoneum, retroperitoneum i genitourinarni sistem. S obzirom da ILC retko metastazira u gastrointestinalni trakt, u ovom izveštaju prikazujuemo slučaj žene stare 58 godina sa bilateralnim, lobularnim, multicentričnim karcino-mom dojke, koji se inicijalno prezentovao gastrointestinalim simptomima zbog prisustva metastaza u duodenum i u kolon.

Na osnovu histološkog obrasca rasta i imunohistohemijskih karakteristika malignih ćelija u endoskopskim biopsijama duodenuma i kolona, nakon gastroduodenoskopije i kolonoskopije postavljena je sumnja na lobularni karcinom. Ultrazvukom i mamografijom je u obe dojke pronađeno više tumorskih čvorova malignih radioloških karakteristika, veličine do 7 mm, pa je uradena subkutana mastektomija sa disekcijom limfnih čvorova aksile sa desne strane i rekonstrukcija obe dojke sa ugradnjom silikonskih endoproteza. Konačna dijagnoza invazivnog bilateralnog multicentričnog karcinoma dojke postavljena je operativnim biopsijama.

Prikazan slučaj potvrđuje agresivni i nepredvidljivi fenotip ovog tumora, pri čemu treba imati na umu da prisustvo udaljenih metastaza u GIT-u obično izaziva nespecifične simptome i znake, što znatno doprinosi odloženoj dijagnozi i naknadno pogoršava prog-nozu bolesti. *Acta Medica Mediana 2016; 55(4):60-65.*

Ključne reči: invazivni lobularni karcinom, udaljene metastaze, duodenum, kolon