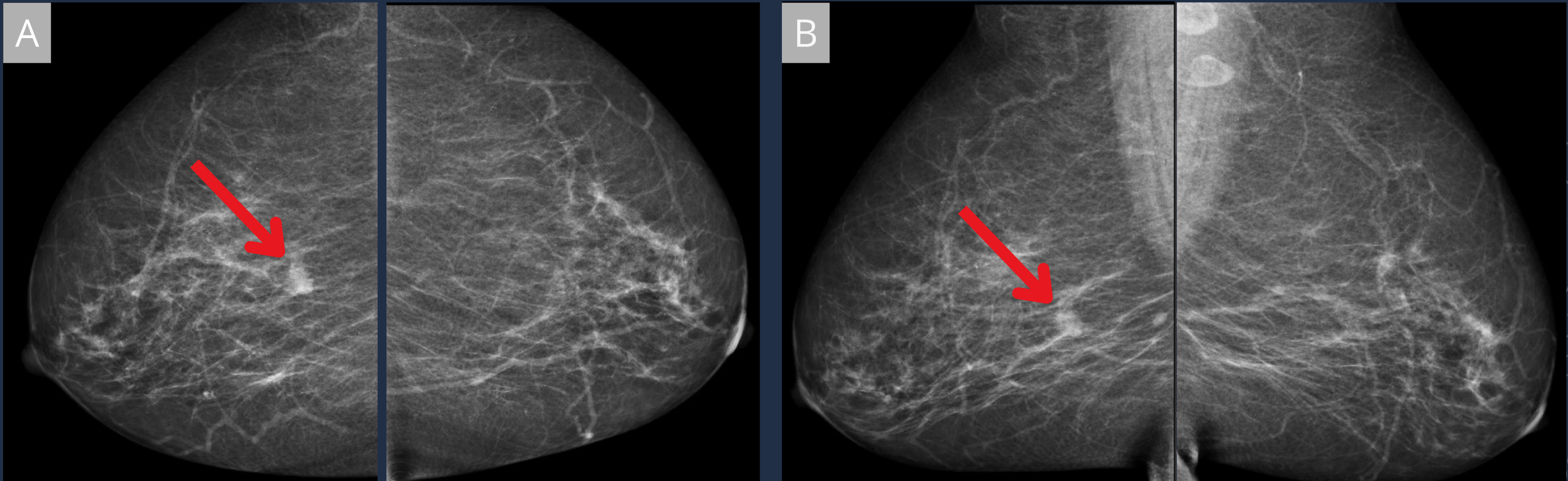


Tumor Neuroendócrino de Mama



Figuras A-B: Mamografia nas incidências crânio-caudal (Fig. A) e mediolateral oblíqua (Fig. B), na qual identifica-se assimetria focal no terço posterior da região central da mama direita (setas)

Tumor Neuroendócrino de Mama

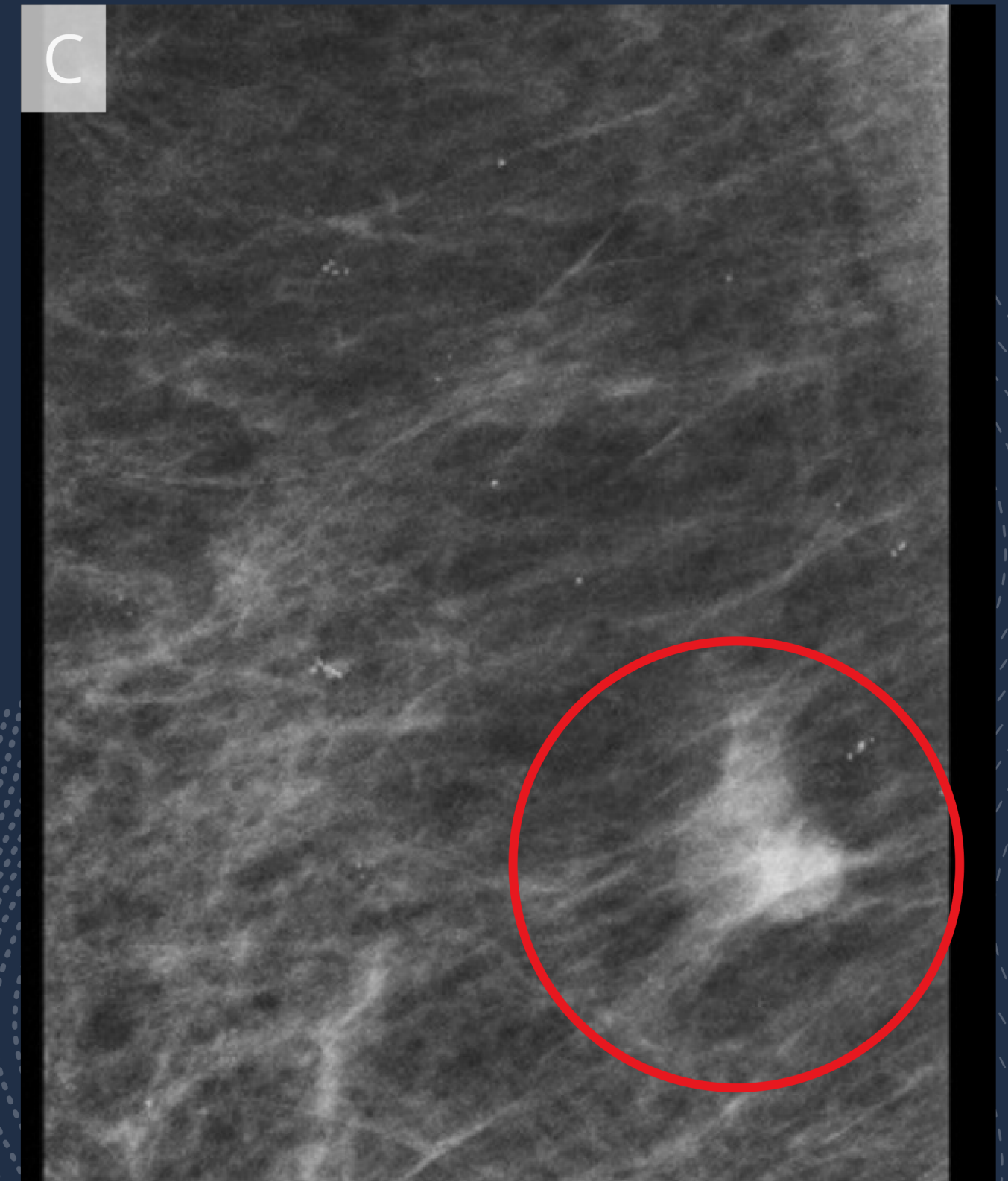
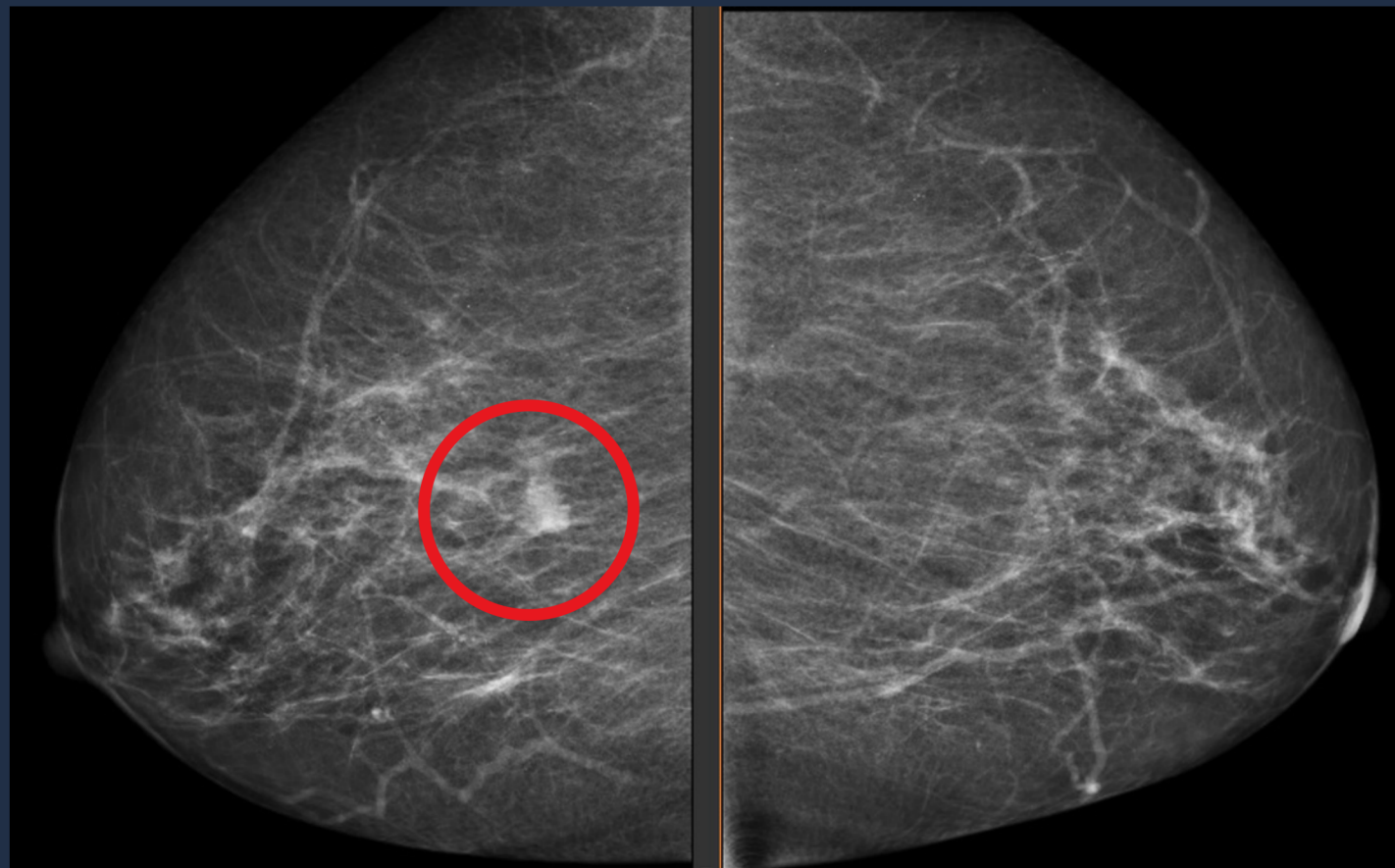


Figura C: Compressão localizada da alteração identificada na Figura A, demonstrando nódulo isodenso, irregular e indistinto no terço posterior da região central da mama direita.

Tumor Neuroendócrino de Mama

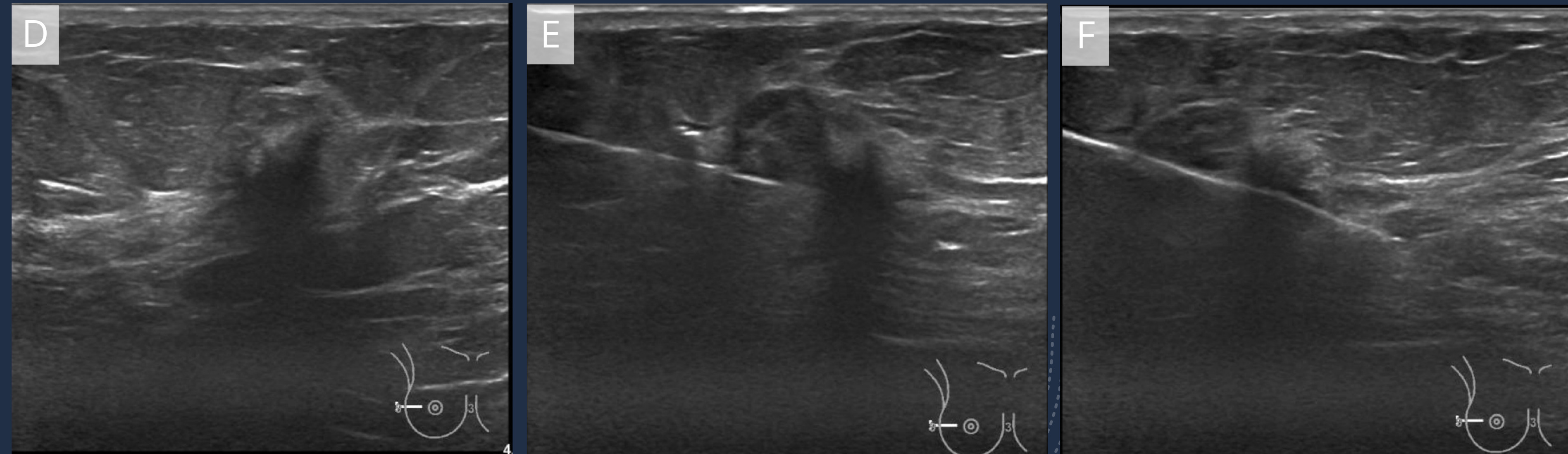


Figura D-F: Ultrassonografia demonstrando nódulo irregular e espiculado, com presença de sombra acústica posterior, em correspondência ao nódulo caracterizado na mamografia (D), seguido de biópsia por agulha grossa (Core), guiada por ultrassonografia (E e F).

Tumor Neuroendócrino de Mama

ANATOMOPATOLÓGICO

Microscopia e Conclusão Diagnóstica

A a C) Mama direita, JQL, ampliação de margem inferior e linfonodo sentinela à direita:

TUMOR NEUROENDÓCRINO GRAU 1 NA MAMA, GRAU 2 NUCLEAR E GRAU 1 HISTOLÓGICO (NOTTINGHAM)

IMUNOHISTOQUÍMICA

Painel de anticorpos

Mama direita:

Marcador	Anticorpo / Clone	Resultado
Receptor de estrógeno	EP1	POSITIVO FORTE, >95%, Allred 8
Receptor de progesterona	PGR636	POSITIVO FORTE, >95%, Allred 8
HER2	Policlonal	NEGATIVO, ESCORE 0
Antígeno Ki-67	MIB-1	POSITIVO, 5%
Linfonodo sentinela		
Citoqueratinas	AE1/AE3	Positivo em um linfonodo com micrometástases

Marcador	Anticorpo/Clone	Resultado
Cromogranina	LK2H10P	Positivo focal
Sinaptofisina	DAK-SYNAP	Positivo nas células neoplásicas

PONTOS DE ENSINO

- Os tumores neuroendócrinos são um tipo raro e potencialmente agressivo de câncer de mama, representando de 2 a 5 % de todos os tumores mamários.
- Assim como os outros tipos de câncer de mama, os tumores neuroendócrinos são mais prevalentes em pessoas do sexo feminino, entre 60 - 70 anos.
- Os achados mais descritos na mamografia são: massa solitária, hiperdensa, com formato irregular e sem calcificações.
- Os achados na ultrassonografia mais frequentes são: massa homogêneamente hipoecóica, com margens mal definidas e de aspecto infiltrativo.
- O diagnóstico é realizado por meio de estudo anatomo-patológico, tendo em vista que as características citológicas e de imagem podem ser compartilhadas com outros tipos de câncer, com posterior análise imunohistoquímica.
- A tomografia computadorizada pode ser utilizada para descartar metástases a distância e a possibilidade do tumor ser uma metástase de um tumor neuroendócrino de outro órgão.