

MASTITE GRANULOMATOSA IDIOPÁTICA

ANATOMIA PATOLÓGICA

Dra. Marise A. Rebouças Moreira

Dpto. de Patologia da FM-UFG

marisemoreira7@gmail.com

INTRODUÇÃO

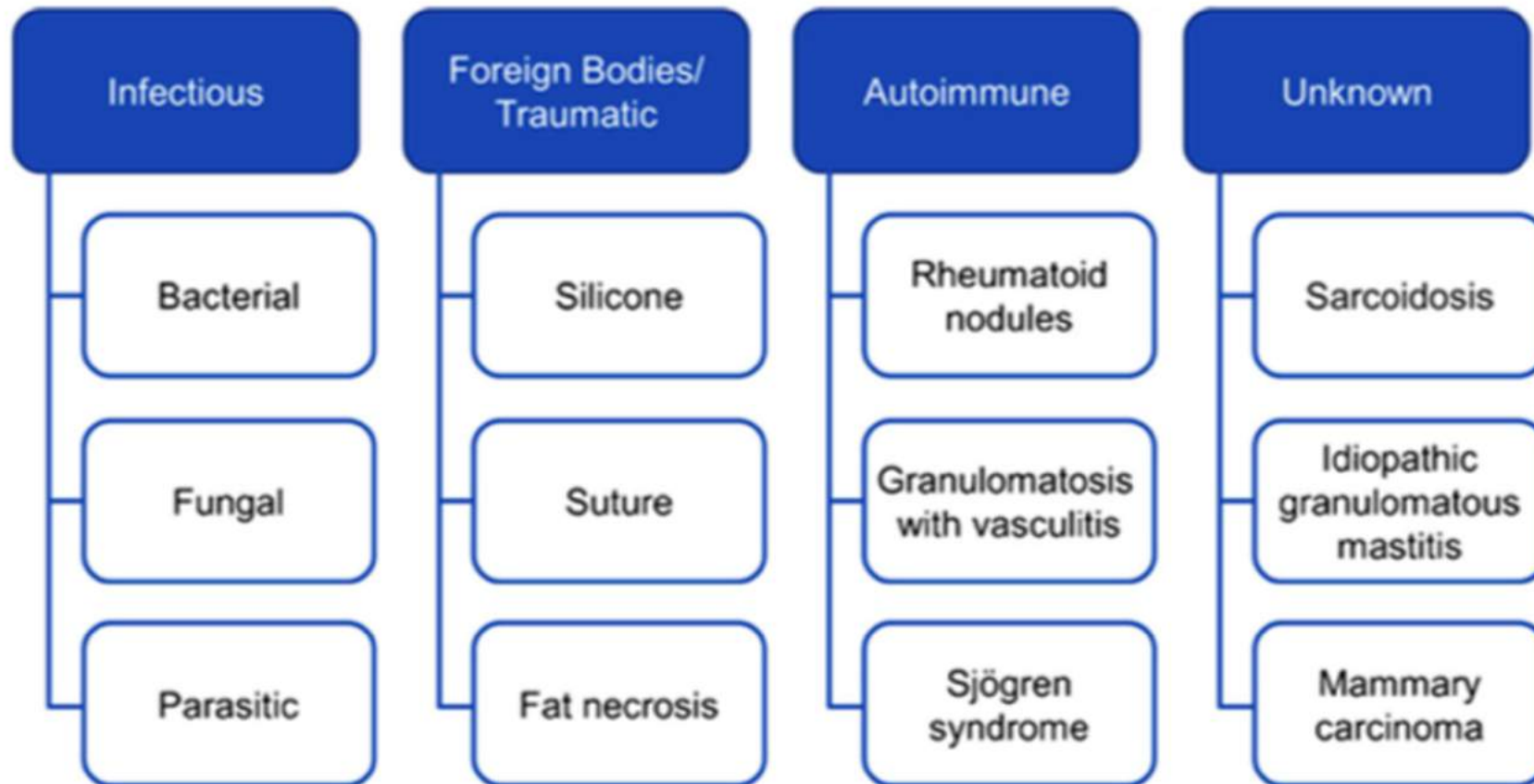
- Doença inflamatória rara
- Etiologia desconhecida
- Geralmente afeta mulheres em idade gestacional
- Pode simular câncer
 - Massa mamária
 - Retração do mamilo

PONTOS PRÁTICOS

- MGI é uma alteração mamária granulomatosa rara, dolorosa e cicatrizante que pode ter um tempo prolongado para o diagnóstico o que leva ao atraso do tratamento adequado.
- A associação temporal da desordem com aleitamento sugere que a hiperprolactinemia ou uma resposta imunológica possam ter um papel na etiologia.

CAUSAS DE INFLAMAÇÃO GRANULOMATOSA NA MAMA

Insights Imaging (2018) 9:59–71



Granulomatous diseases of the breast and axilla:
radiological findings with pathological correlation

Jeffery E. Illman & Simone B. Terra & Allison J. Clapp & Katie N. Hunt & Robert T. Fazzio & Sejal S. Shah & Katrina N. Glazebrook



Role of Bacteriological Agents in Idiopathic Granulomatous Mastitis: Real or Not?

Taner Kivılcım^{1,2}, Fatih Altıntoprak^{3,4}, Bahar Memiş⁵, Murat Ferhat Ferhatoğlu¹, Abdulcabbar Kartal¹, Enis Dikicier², İhsan Hakkı Ciftçi⁶, Fatma Hüsniye Dilek⁷

Eur J Breast Health 2019; 15(1): 32-36



Este estudo investigou a presença de agentes bacteriológicos considerados serem envolvidos na etiologia da MGI, amplificando o DNA de todas as bactérias consideradas causas potenciais da doença.

Conclusion

We believe that known bacteriological agents, including *Corynebacterium* spp., which are members of the dermal flora and are most commonly discussed in the etiology of IGM, may not be the primary cause of IGM. A prospective study, including more cases, which also considers viruses, might be more informative in this matter.



Este trabalho apesar de tecnologia com o uso DNA chegou à conclusão de que a etiologia da mastite granulomatosa permanece desconhecida e que mais estudos são necessários para a sua elucidação.

Accepted Manuscript

Title: Pathogens in Patients with Granulomatous lobular mastitis

Authors: Jiachuan Wang, Hua Xu, Zhixin Li, Fang Li, Yang Ye, Xuewen Yu, Dan Jiang, Li Xing, Huili Sun, Mumin Shao



PII: S1201-9712(19)30045-1
DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2019.01.034>
Reference: IJID 3466

To appear in: *International Journal of Infectious Diseases*

Received date: 11 October 2018
Revised date: 14 January 2019
Accepted date: 19 January 2019

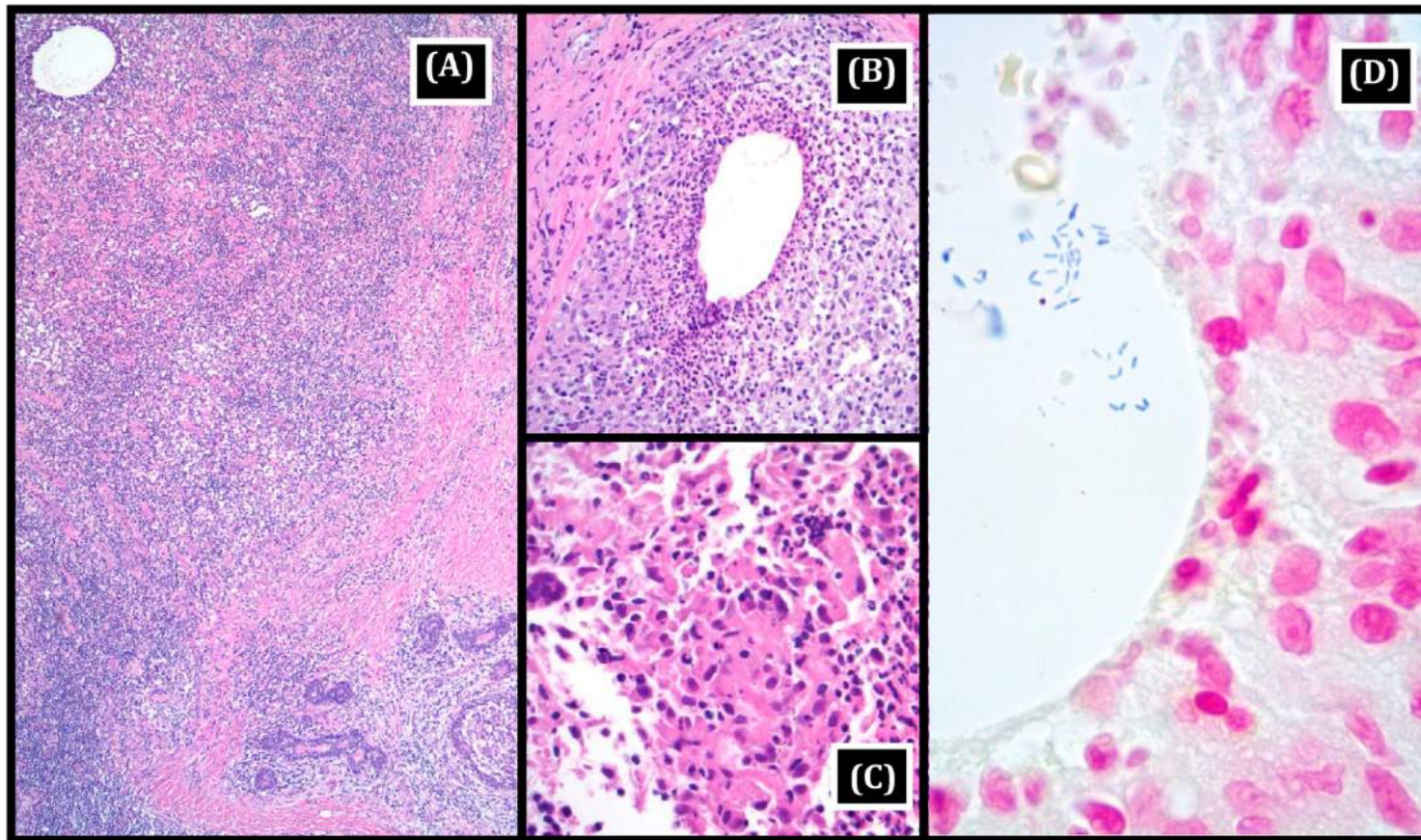
Os estudos prévios tem sugerido que o *Corynebacterium Kroppenstedtii* seja o principal agente da Mastite granulomatosa; entretanto, usando sequenciamento gênico de última geração (NSG), este trabalho encontrou sua presença em apenas 35% dos casos analisados, num grupo de 40 pacientes estudados.



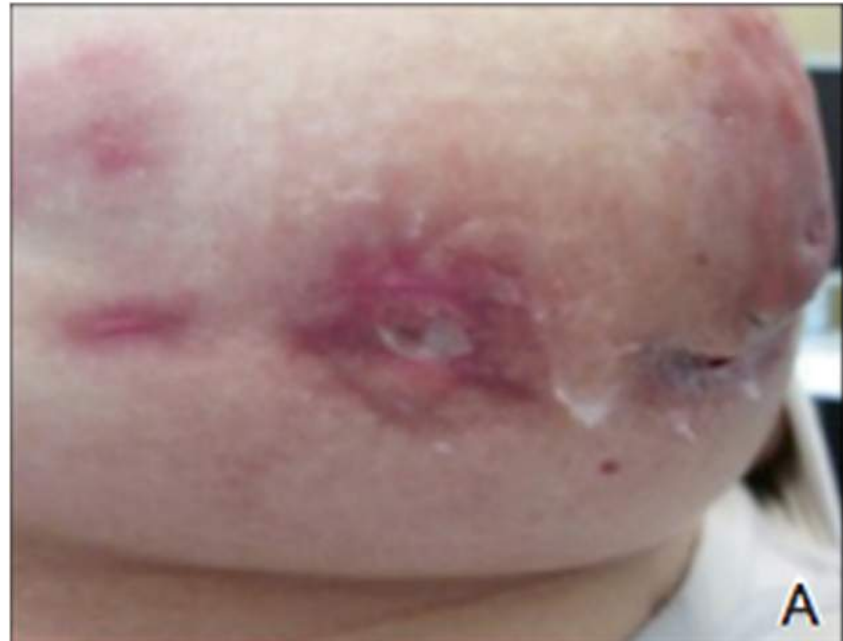
ORIGINAL ARTICLE

Cystic neutrophilic granulomatous mastitis: The Cleveland Clinic experience with diagnosis and management

Ila Gautham BA₁ | Diane M. Radford MD₂ | Christopher S. Kovacs MD₃ | Benjamin C. Calhoun MD, PhD₁ | Gary W. Procop MD₁ | Laura B. Shepardson MD₄ | Andrea E. Dawson MD₁ | Erinn P. Downs-Kelly DO₁ | Gloria X. Zhang MD



ASPECTOS MACROSCÓPICOS

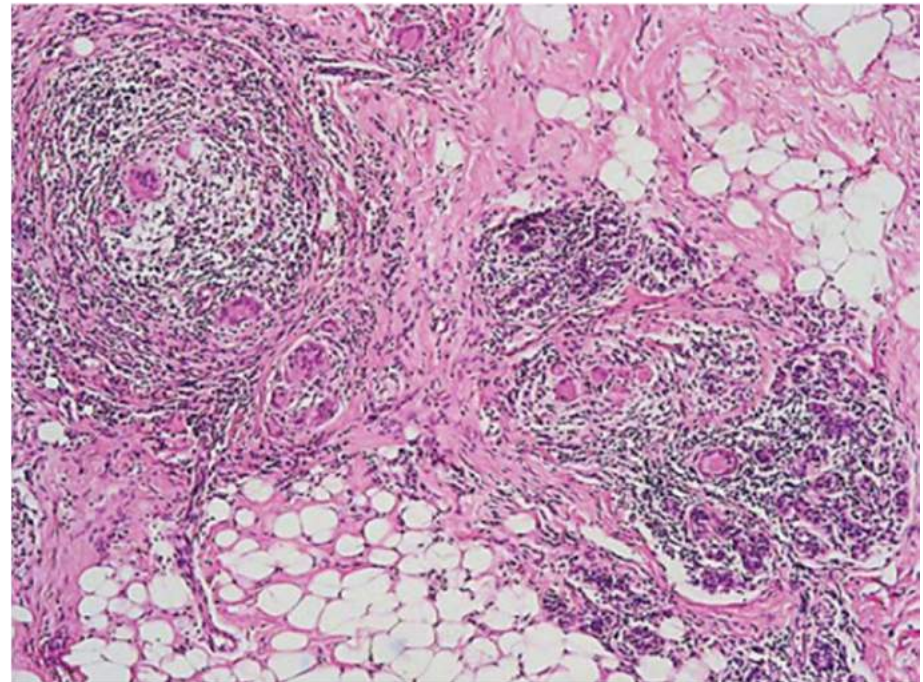
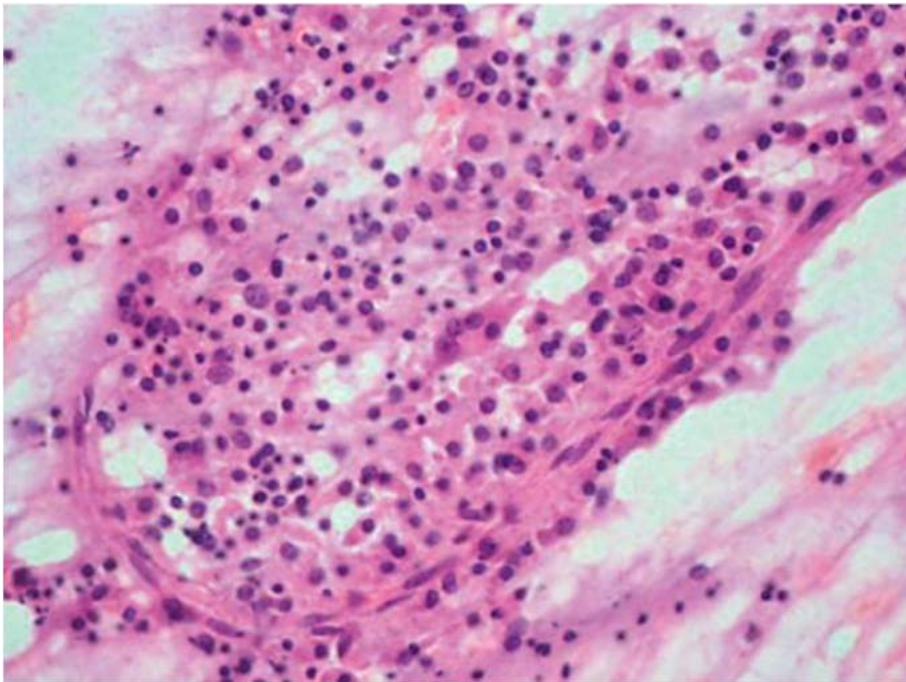


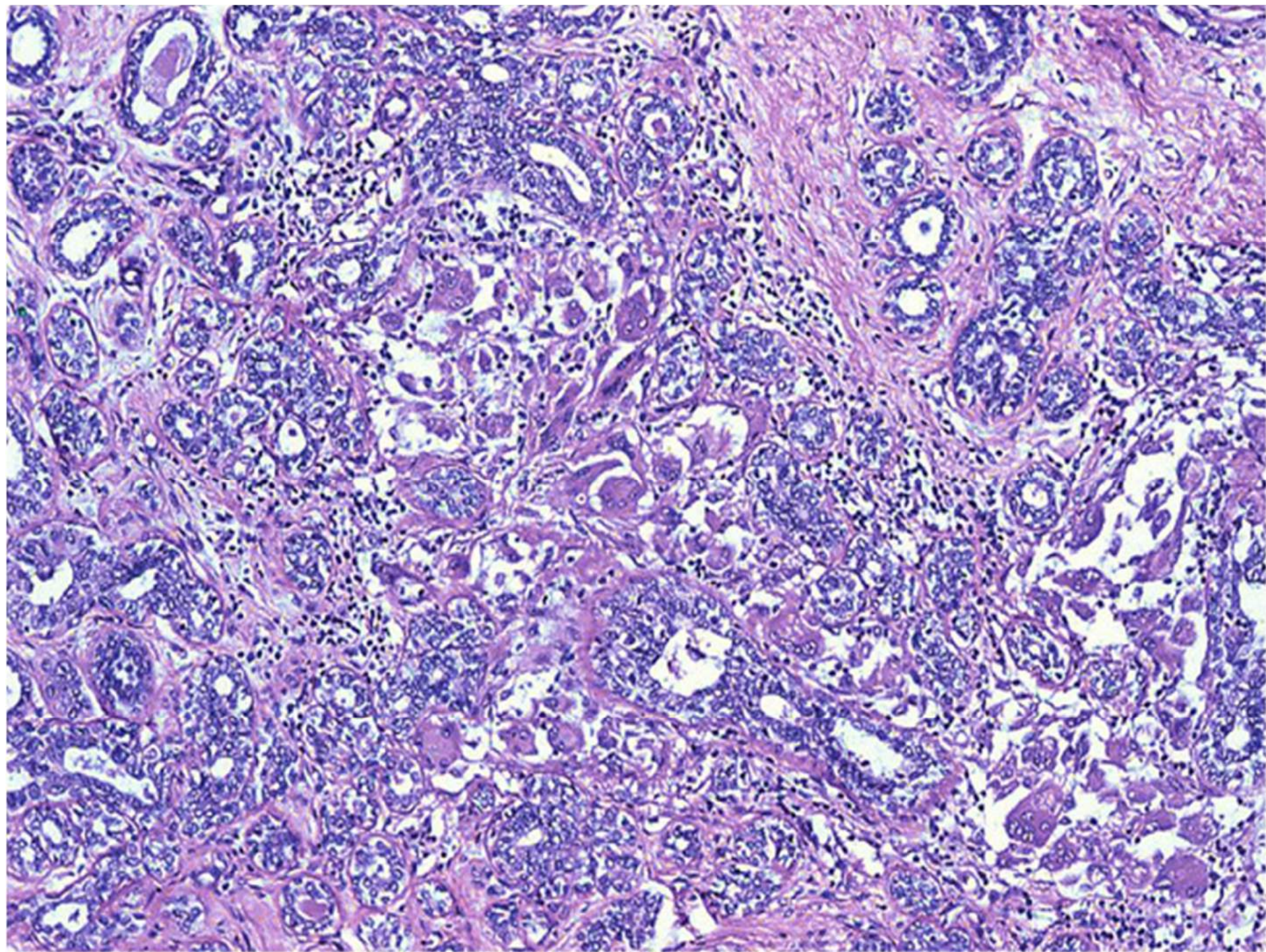


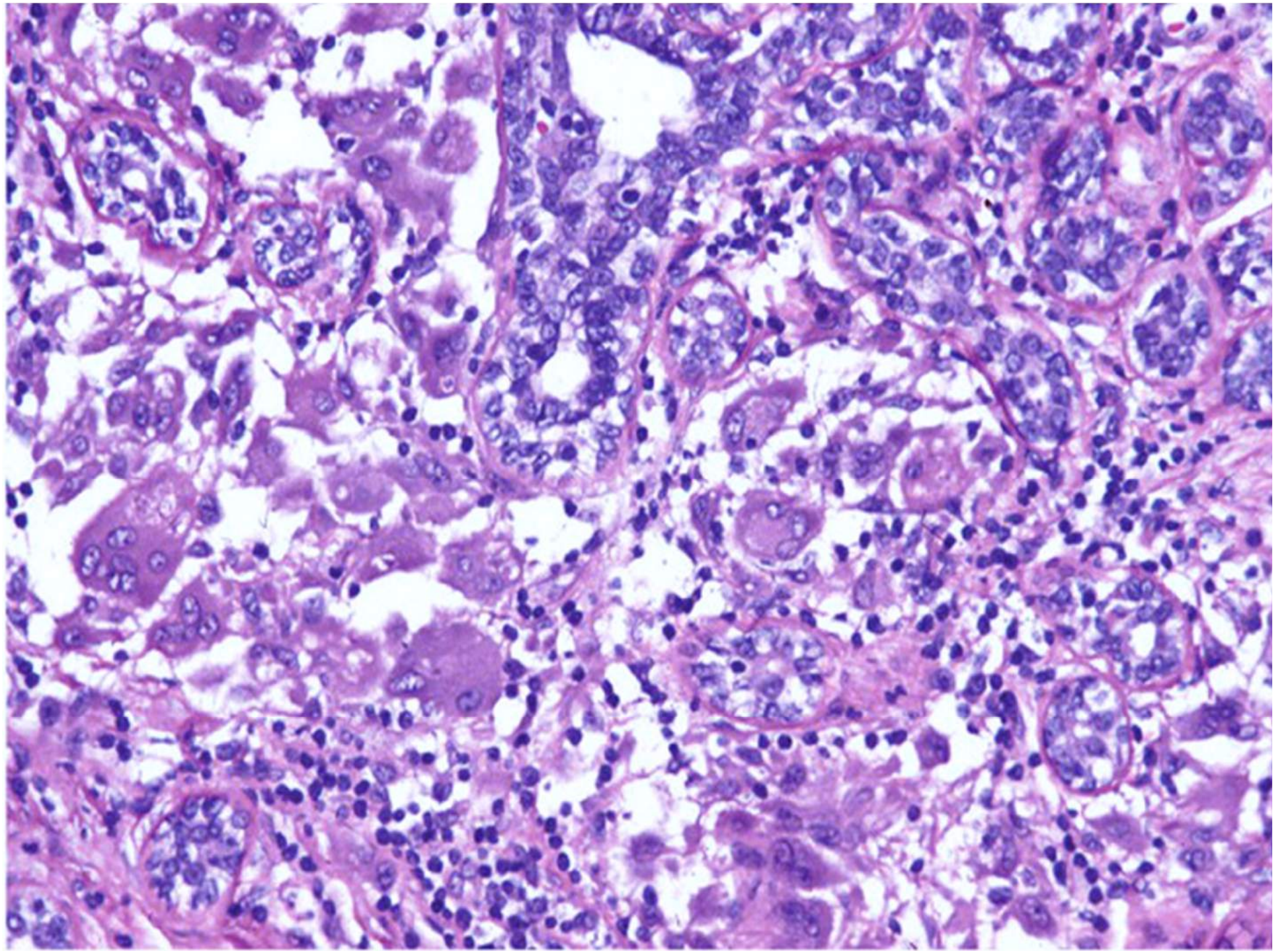
Idiopathic Granulomatous Mastitis: Cytologic and Histologic Study of 65 Egyptian Patients

Thanaa El A. Helal Lobna S. Shash Somaia A. Saad El-Din Sally M. Saber

Acta Cytologica 2016;60:438-444

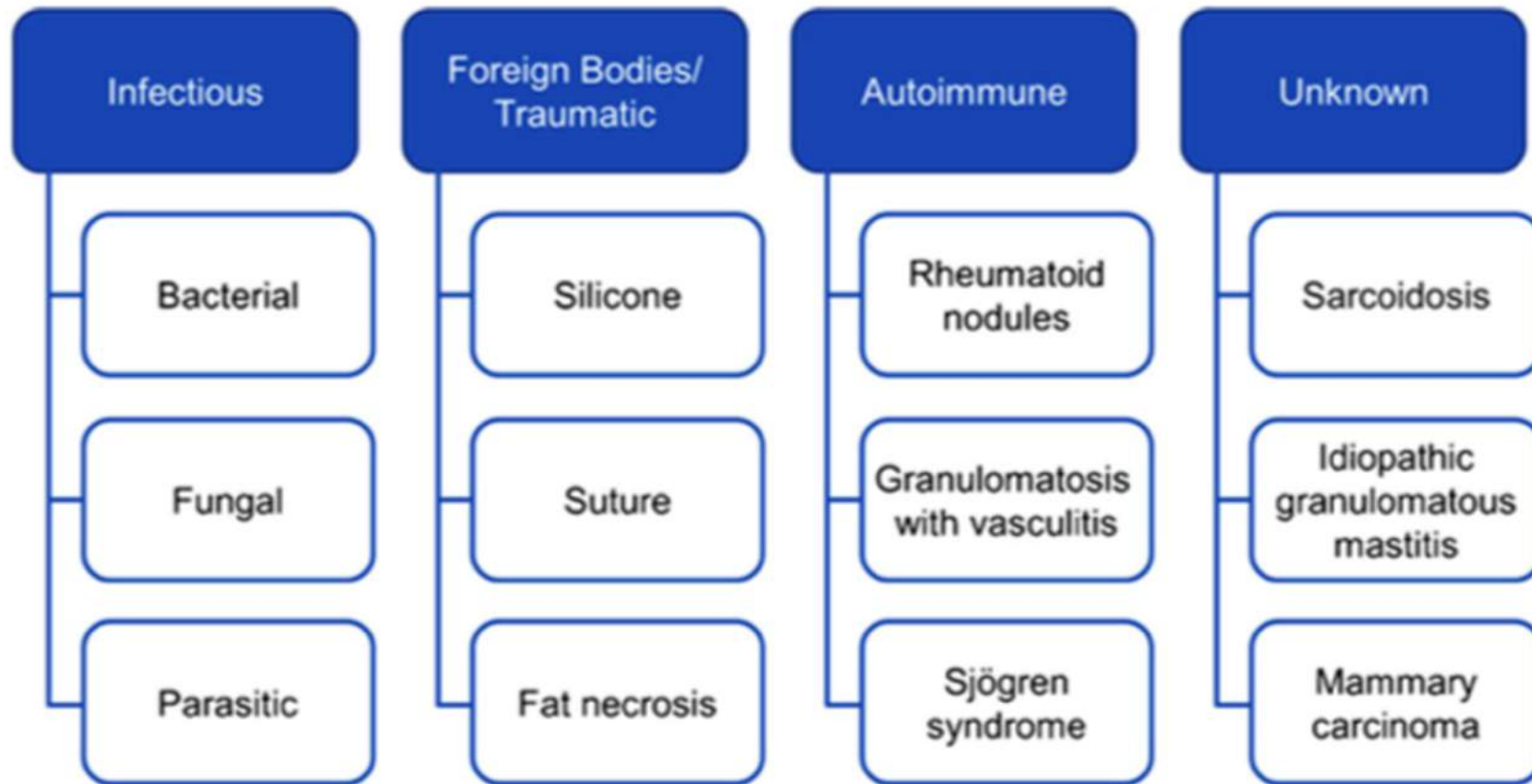






CAUSAS DE INFLAMAÇÃO GRANULOMATOSA NA MAMA

Insights Imaging (2018) 9:59–71



Granulomatous diseases of the breast and axilla:
radiological findings with pathological correlation

Jeffery E. Illman & Simone B. Terra & Allison J. Clapp & Katie N. Hunt & Robert T. Fazzio & Sejal S. Shah & Katrina N. Glazebrook

DADOS DO PEDIDO MÉDICO

Microbiologia

1. Bacterioscopia (Gram)
2. BAAR, Pesquisa
3. Fungos, Pesquisa
4. Cultura para germes aeróbicos
5. Cultura para germes anaeróbicos
6. Cultura para fungos
7. Cultura para micobactérias.



Patologia

1. Citologia aspirativa da mama
2. Esfregaço de aspirado ou de descarga mamária?
3. Biópsia



DADOS DO PEDIDO MÉDICO

- Idade
- História gestacional/ lactação
- Achados mamográficos
- Existência ou não de exames prévios
- Hipótese diagnóstica

AMOSTRA

Tipos de coleta

1. Coleta por punção e enviada na própria seringa
2. Punção e transferência para tubo estéril
3. Amostras muito pequenas, podem ser colocadas em tubo contendo 1.0 mL de soro fisiológico
4. Lesões ulceradas podem ser colhidas com swab com meio de transporte

IDENTIFICAÇÃO PRECISA DA AMOSTRA DESTINADA À MICROBIOLOGIA E À PATOLOGIA

SWAB E MEIO DE TRANSPORTE ESTÉRIL - STUART





Dra. Marise A. Rebouças Moreira

Dpto. de Patologia da FM-UFG

marisemoreira7@gmail.com

OBRIGADA

