

# Maligní fibrózní histiocyтом prsu – popis 2 případů

Pavlovský Z., Jandáková E., Stratil D., Hotárková S.

Patologicko-anatomický ústav FN, Brno-Bohunice

## Souhrn

Prezentace dvou případů maligního fibrózního histiocyтому prsu – u 63leté ženy, kde se jednalo o myxoidní typ MFH, a u 79leté ženy s MFH pleiomorfního typu. Maligní fibrózní histiocyтом je jeden z nejčastějších maligních tumorů měkkých tkání, jeho primární výskyt v mléčné žláze je však vzácný. Imunohistochemický průkaz antigenů v cytoplasmě histiocyტů pomocí protilátky LN 5 (Anti-Macrophage, BioGenex) může pomoci ke stanovení správné diagnózy.

**Klíčová slova:** maligní fibrózní histiocyтом – mamma – imunohistochemie

## Summary

### Malignant Fibrous Histiocytoma of the Breast: Report of Two Cases

Two cases of malignant fibrous histiocytoma (MFH) of the breast are presented. The first case was a 63-year-old patient with MFH of myxoid type, the second case was a 79-year-old patient with MFH of pleiomorphic type. MFH is one of the most common tumors of the soft tissues, but its primary occurrence in the breast is rare. Immunohistochemical detection of antigens in the cytoplasm of histiocytes by antibody LN 5 (Anti-Macrophage, BioGenex) can be helpful in rendering of the right diagnosis.

**Key words:** malignant fibrous histiocytoma – breast – immunohistochemistry

Čes.-slov. Patol., 42, 2006, No. 1, p. 39–42

Maligní fibrózní histiocyтом (MFH) je velmi častým sarkomem měkkých tkání s maximem výskytu v 6. a 7. deceniu. Nejčastěji postihuje končetiny a retroperitoneum. V prsní žláze je však primární MFH extrémně vzácný (2–4, 6–8). Mammární sarkomy včetně maligního fyloidního tumoru představují pouze 1–3 % maligních tumorů prsní žlázy. Nejčastějšími sarkomy mammy jsou již zmíněný maligní fyloidní tumor (cystosarcoma phyllodes) a tzv. stromální sarkom. Méně časté jsou angiosarkom, fibrosarkom a MFH.

MFH je tvořen dvojí populací buněk – fibroblastoidními a histiocyტoidními buňkami, jejich vzájemný poměr je variabilní. Bývá rozdělován do 6 subtypů: superficiální, pleiomorfní – storiformní, myxoidní, obrovskobuněčný, inflamatorní a angiomatoidní. Myxoidní typ je po pleiomorfním – storiformním druhým nejčastějším (asi 25 % všech případů). Je méně agresivní a má v porovnání s pleiomorfním typem indolentní průběh (2, 12, 13). MFH se může vyskytovat v kombinaci s jiným sarkomem (např. maligní fyloidní tumor) nebo může vznikat sekundárně po radioterapii (5).

## Vlastní pozorování

### Případ č.1.

Byl dodán mammární exstirpát s kůží celkové velikosti 85x75x60 mm. Prakticky celý byl tvořen poměrně ohraničeným nodulárním tumorem polotrasparentního až transparentního vzhledu, nažloutlé barvy, tuhé konzistence.

Vzorky tkáně byly bezprostředně po odběru fixovány v 10% formalínu a zpracovány obvyklým způsobem.

Histologicky se jednalo o mezenchymální tumor z hvězdčovitých až vřetenitých buněk, převážně myxoidního vzhledu (obr. 1). Byly zastíženy i buněčnaté úseky s naznačenou rohožovitou, vírovitou nebo paralelní strukturou (obr. 2). V buněčnatých úsecích byla patrná mitotická aktivita, která místy dosahovala až 7 mitóz/mm<sup>2</sup>. Obraz byl doplněn fokálními, poměrně rozsáhlými nekrózami a charakteristicky utvářenými silnostěnnými kapilárami (obr. 3).

Od okolní tukové a mammární tkáně byl tumor ohraničen neúplným vazivovým pseudo-