

## **Περίληψη**

Το ινοαδένωμα είναι το πιο συνηθισμένο καλοήθες νεόπλασμα του μαστού. Εμφανίζεται γύρω στα 20-30 χρόνια ως μια ψηλαφητή, κινητή και ανώδυνη μάζα. Η διάγνωση γίνεται συχνά με την κλινική εξέταση ενώ στις ασυμπτωματικές περιπτώσεις ο όγκος μπορεί να εντοπιστεί με μαστογραφία, υπέρηχο ή ακόμα καλύτερα με βιοψία ή μαγνητική τομογραφία. Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων ινοαδενωμάτων ακολουθείται συντηρητική πολιτική διαχείρισης και σπάνια επιλέγεται χειρουργική αφαίρεση. Τα ινοαδενώματα αναμένεται να μικρύνουν σε μέγεθος ή και να εξαφανιστούν με το πέρασμα των χρόνων. Αντίθετα, οι φυλλοειδείς όγκοι, που μοιάζουν στα κλινικά και ιστολογικά χαρακτηριστικά τους με ινοαδενώματα, εμφανίζονται περίπου 20 χρόνια αργότερα, μπορεί να αυξηθούν ραγδαία σε μέγεθος και να μετασταθούν σε απομακρυσμένους ιστούς. Στη βιβλιογραφία αναφέρονται περιπτώσεις που φυλλοειδής όγκος διαγνώστηκε λανθασμένα ως ινοαδένωμα.

Σκοπός της μελέτης αυτής είναι να διερευνηθεί η ευαισθησία των κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων σε σχέση με το αποτέλεσμα των ιστοπαθολογικών εξετάσεων. Οι συμμετέχοντες στην παρούσα έρευνα είναι 254 γυναίκες οι οποίες διαγνώστηκαν με ινοαδένωμα μεταξύ 2007-2013.

Από τα αποτελέσματα προκύπτει ότι σε ένα ποσοστό ίσο με 9,4% έγινε λανθασμένη διάγνωση και γυναίκες που διαγνώστηκαν με ινοαδένωμα σύμφωνα με τις κλινικοεργαστηριακές εξετάσεις, στην πραγματικότητα είχαν φυλλοειδή όγκο. Ακόμη, οι γυναίκες με ιστορικό καρκίνου του μαστού από τη μητέρα ή την αδελφή τους, είχαν αυξημένες πιθανότητες να αναπτύξουν φυλλοειδή όγκο.

## **Abstract**

Fibroadenoma is the most common benign neoplasm of the breast. It is usually diagnosed around 20-30 years old and it appears as a palpable, movable and painless mass. Diagnosis often occurs with clinical evaluation only but in cases with no symptoms, the tumor can be observed in ultrasound, mammography screening or even better in biopsy or MRI. In most cases, fibroadenomas are not surgically excised and a rather conventional policy of management is preferred. Fibroadenomas are believed to get smaller in size or even disappear when years pass by. On the contrast, phyllodes tumors, that share many clinical and histological characteristics with fibroadenomas, are usually diagnosed 20 years later and can grow in size suddenly and metastasize in distanced tissues. There are studies that report wrong diagnosis of phyllodes tumor that was confused with fibroadenoma.

The purpose of this study is to evaluate the sensitivity of clinical tests in accordance with the results from histopathological tests. The participants in this study are 254 women diagnosed with fibroadenoma between 2007-2013.

From the results, it is obvious that a percentage of 9.4% was wrongly diagnosed and women that were thought to have fibroadenomas according to clinical evaluation, turned out that had phyllodes tumor. In addition, women who had mother or sisters with breast cancer, was more likely to have phyllodes tumor.