

# CARCINOMA MAMÁRIO INVASOR METAPLÁSICO PRODUTOR DE MATRIZ CONDRIO-OSTEOSSARCOMATOIDE - UM RELATO DE CASO

## CHONDRO-OSTEOSARCOMATOUS MATRIX-PRODUCING METAPLASTIC BREAST CARCINOMA

ANDRÉ MAROCCOLO DE SOUSA<sup>1</sup>, CASSEM SABOYA CHARAFEDDINE<sup>1</sup>, LILIANE CÂNDIDA DE PAULA SOUZA<sup>2</sup>,  
BÁRBARA ELISABETH SCHROFF<sup>2</sup>, SEBASTIÃO ALVES PINTO<sup>3</sup>, ERICH PIRES MAROTTA<sup>4</sup>,  
LUIZ MAURO DE PAULA E SOUZA<sup>4</sup>, JUAREZ ANTÔNIO DE SOUSA<sup>1</sup>

### RESUMO

Carcinoma metaplásico é um grupo heterogêneo de carcinomas mamários invasores (CMI) caracterizado pela diferenciação do epitélio neoplásico para células escamosas e/ou elementos de aspecto mesenquimal. Apresenta-se clinicamente como um nódulo palpável e como uma lesão em massa na mamografia e ultrassonografia. O presente relato evidenciou uma mulher de 50 anos com clínica de nódulo endurecido, irregular, mal definido e medindo 2 cm, na UQS e com axila livre. Mamografia e ultrassonografia evidenciaram BI-RADS 5. Após estudo anatomopatológico e imuno-histoquímico, foi realizado o diagnóstico de carcinoma mamário invasor metaplásico produtor de matriz condro-osteossarcomatoide. Vale ressaltar que alguns carcinomas metaplásicos podem apresentar componentes que se assemelham a sarcomas verdadeiros de tecidos moles.

**PALAVRAS-CHAVE: CÂNCER DE MAMA; CARCINOMA METAPLÁSICO INVASOR; MESENQUIMAL**

### ABSTRACT

Metaplastic carcinoma is a heterogeneous group of invasive breast carcinomas (IMC) characterized by the differentiation of neoplastic epithelium to squamous cells and/or mesenchymal-like elements. It presents clinically as a palpable nodule and as a mass lesion on mammography and ultrasound. The present report evidenced a 50-year-old woman with a clinically hardened, irregular, ill-defined nodule measuring 2 cm, in the UQS and with a free axilla. Mammography and ultrasonography showed BI-RADS 5. After anatomopathological and immunohistochemical study, the diagnosis of chondro-osteosarcomatous matrix-producing metaplastic invasive breast carcinoma was made. It is noteworthy that some metaplastic carcinomas may have components that resemble true soft tissue sarcomas.

**KEYWORDS: BREAST CANCER; INVASIVE METAPLASTIC CARCINOMA; MESENCHYMAL**

### INTRODUÇÃO

Carcinoma metaplásico é um grupo heterogêneo de carcinomas mamários invasores (CMI) caracterizado pela diferenciação do epitélio neoplásico para células escamosas e/ou elementos de aspecto mesenquimal, incluindo, mas não restrito a células fusiformes, condroides e ósseas. Apresenta-se clinicamente como um nódulo palpável e como uma lesão em massa na mamografia e ultrassonografia. Calcificações são incomuns, mas quando presentes são frequentemente associadas ao carcinoma ductal in situ e/ou diferenciação óssea<sup>1</sup>.

Os componentes mesenquimais podem se apresentar diferenciados com atipia mínima ou com características

tipicamente malignas que se assemelham aos padrões encontrados em sarcomas verdadeiros de tecidos moles<sup>2</sup>.

A análise imuno-histoquímica revela a expressão de marcadores epiteliais, usualmente citoqueratinas de alto peso molecular.

### RELATO DO CASO

F.B.C.D. feminino, 50 anos apresentou, nódulo endurecido, irregular, mal definido e medindo 2 cm, na UQS da mama esquerda e com axila livre. Mamografia e ultrassonografia evidenciaram BI-RADS 5. A core biopsy indicou CDI G2. Tumor negativo para receptor de estrogênio (RE) e receptor de progesterona (RP), além de HER-2 negati-

1. Universidade Federal de Goiás  
2. Maternidade Aristina Cândida  
3. Instituto Goiano de Oncologia e Hematologia  
4. CEBROM

**ENDEREÇO**  
ANDRÉ MAROCCOLO DE SOUSA  
R. 235, s/n - Setor Leste Universitário  
Goiânia - GO, 74605-050

vo, com Ki-67 de 80%. Foi feita marcação pré quimioterapia com semente de iodo. A paciente foi submetida à quimioterapia neoadjuvante e posterior quadrantectomia com linfonodo sentinela. Após estudo anatomopatológico e imuno-histoquímico, foi realizado o diagnóstico de carcinoma mamário invasor metaplásico produtor de matriz condrío-osteossarcomatoide. O esquema quimioterápico utilizado foi AC dose densa seguida de taxol semanal por 12 ciclos. Ao realizar PET-CT, a paciente não apresentou focos de metástase.

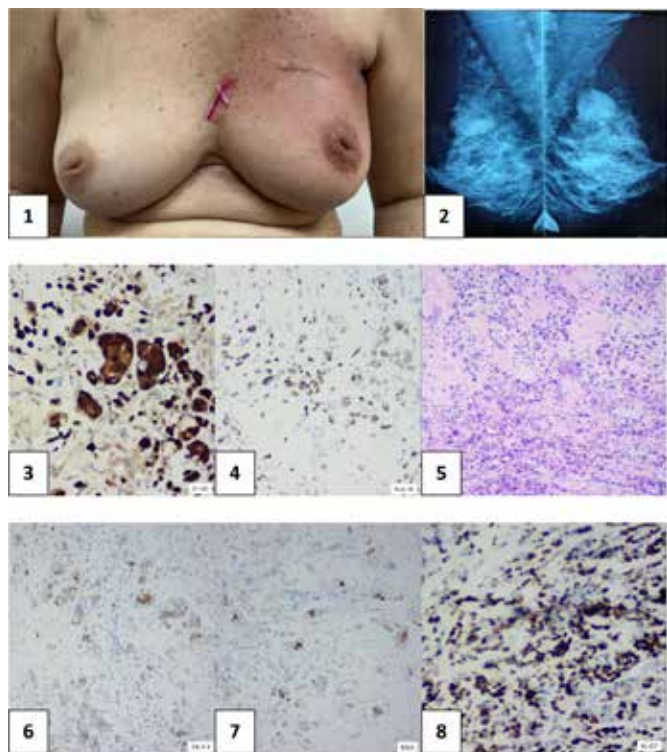


Figura 1: Pós-operatório; Figura 2: Aspecto mamográfico; Figura 3: S-100; Figura 4: Sox-10; Figura 5: Aspecto histológico; Figura 6: CK-5.6; Figura 7: EMA; Figura 8: Ki-67.

## DISCUSSÃO

O carcinoma metaplásico é um raro carcinoma triplo negativo da mama que apresenta transformação de parte ou de todo o seu componente glandular carcinomatoso em um componente não glandular ou metaplásico<sup>1</sup>.

Esses tumores agressivos são compostos por uma mistura de componentes mesenquimais diferenciados, incluindo elementos condróides, ósseos, rabiomióides e raramente neurogliais. Esse tipo de carcinoma metaplásico é ainda subclassificado pela OMS em 1 de 3 categorias: carcinoma com diferenciação condróide, carcinoma com diferenciação óssea e carcinoma com outros tipos de diferenciação mesenquimal. Esses tumores são frequentemente grandes no momento do diagnóstico<sup>2</sup>.

O diagnóstico diferencial é amplo. No entanto, a iden-

tificação de um componente epitelial ou carcinomatoso atípico e a evidência imuno-histoquímica de diferenciação carcinomatosas são extremamente úteis no diagnóstico diferencial. Estudos genéticos e moleculares recentes estão esclarecendo os determinantes cruciais dos carcinomas metaplásicos com diferenciação condroide e óssea. Futuras investigações visando compreender a relação entre a diversidade fenotípica de carcinomas metaplásicos, padrões de expressão gênica e proteica e sua relação com o comportamento biológico serão importantes para o desenvolvimento de terapias específicas e eficazes<sup>2</sup>.

## CONCLUSÃO

A partir do exposto, constata-se que o carcinoma mamário invasor pode se apresentar de diferentes formas. No presente caso, o carcinoma é do tipo metaplásico e o epitélio neoplásico diferenciou-se para células condroides e ósseas, havendo produção de matriz condrío-osteossarcomatoide. Vale ressaltar que alguns carcinomas metaplásicos podem apresentar componentes que se assemelham a sarcomas verdadeiros de tecidos moles.

## REFERÊNCIAS

- 1- Lakhani SR, Ellis IO, Schnitt SJ, Tan PH and van de Vijver MJ (2012). WHO classification of tumours of the breast. IARC. Lyon;
- 2- McMullen ER, Zoumbros NA, Kleer CG. Metaplastic Breast Carcinoma: Update on Histopathology and Molecular Alterations. Arch Pathol Lab Med. 2019;143(12):1492-1496. doi:10.5858/arpa.2019-0396-RA