

# Benigní onemocnění prsu

**Benigní onemocnění prsu** jsou taková onemocnění prsu, při kterých nejsou v prsu přítomny maligní buňky, nebo pokud přítomny jsou, tak nedochází k jejich šíření z epitelu žláz do hlubších vrstev.

Na pomezí mezi benigními a maligními lézemi stojí dvě přechodné jednotky: **atypická hyperplazie** a **carcinoma in situ**. Vzhledem k epiteliálním buňkám, z nichž se změny vyvíjí, rozlišujeme **duktální** a **lobulární** typ. Zatímco **atypická duktální hyperplazie** (ADH) se od **duktálního carcinoma in situ** (DCIS) svou biologickou povahou natolik liší, že ADH bývá řazeno mezi benigní onemocnění (pouze se zvýšeným rizikem vzniku invazivního karcinomu) a DCIS rovnou mezi maligní léze, hranice mezi **atypickou lobulární hyperplazií** (ALH) a **lobulárním karcinomem in situ** (LCIS) byla stanovena velmi uměle a nevypovídá ani o biologickém chování, ani o prognóze a ALH a LCIS se neliší ani v terapeutickém přístupu. Proto bývají dnes ALH a LCIS spojovány do jedné nozologické jednotky jako **lobulární neoplazie**<sup>[1]</sup>.

## Rozdělení

Dělí se do čtyř skupin podle toho, jaké je riziko vzniku invazivního karcinomu v terénu diagnostikovaného onemocnění<sup>[1]</sup>.

### Neproliferující léze

Jedná se o **epitelové metaplazie, cysty, papilom, fibroadenom, adenózy** a mírné a střední **epiteliální hyperplazie**.

Epitelové metaplazie jsou změnou plně diferencovaného epitelu v jiný plně diferencovaný epitel a v prsu jsou velmi časté. (Pravý metaplastický karcinom je velmi vzácný.)

Samotné cysty jsou benigní povahy, nicméně objevená intracystická formace je indikací k biopsii<sup>[1]</sup>.

Relativní riziko vzniku invazivního karcinomu není u těchto lézí zvýšeno<sup>[1]</sup>.

### Proliferující léze bez atypií

Jedná se o těžké epiteliální hyperplazie, mnohočetnou papilomatózu a snad sklerozující adenózu.

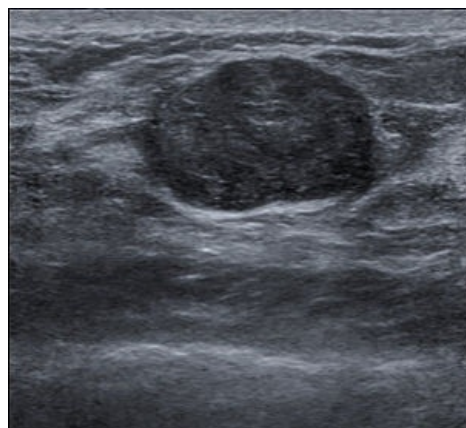
Relativní riziko vzniku invazivního karcinomu je 1,5–2<sup>[1]</sup>.

### Proliferující léze s atypiemi

Jedná se o **atypickou duktální hyperplazii**. Relativní riziko vzniku invazivního karcinomu je 4–6<sup>[1]</sup>.

### Lobulární neoplazie

Jedná se o zastřešující pojem pro lobulární karcinom in situ a atypickou lobulární neoplazii (viz výše). Relativní riziko vzniku invazivního karcinomu je 6–12<sup>[1]</sup>.



USG obraz fibroadenomu.



USG obraz prostých cyst.

## Odkazy

### Související články

- Prs
- Nádory prsu
- Diagnostické zobrazovací metody v senologii

### Reference

- ROB, Lukáš, Alois MARTAN a Karel CITTEBART. *Gynekologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2008. 390 s. s. 251–267. ISBN 978-80-7262-501-7.