



## Virtual Slide Congress. Case # 25

- Slides Index

- Home

**Francisco Martín Dávila\***

\* Complejo Hospitalario de Ciudad Real ESPAÑA

- Top

- Virtual Slide  
- Clinical history  
- Diagnosis  
- Pathology findings  
- References

### Clinical history

**Summary of the clinical history:** The patient was a woman of 70 years old that suffered of mastodinia on her right mammary gland. Palpation revealed a deep and ill-defined mass in its super-external quadrant. Under mammographic study, a well-delineated solid nodule with a hypoechoic content, similar to a oleosus cysts, was observed. No microcalcifications were seen.

**Macroscopic description:** An irregular fragment of fibroadipose mammary tissue with a very well delineated ovoid mass of 2,8x2x1,7 cm. of maximum diameters with a brown-reddish coloration with fine white punctate inside it.

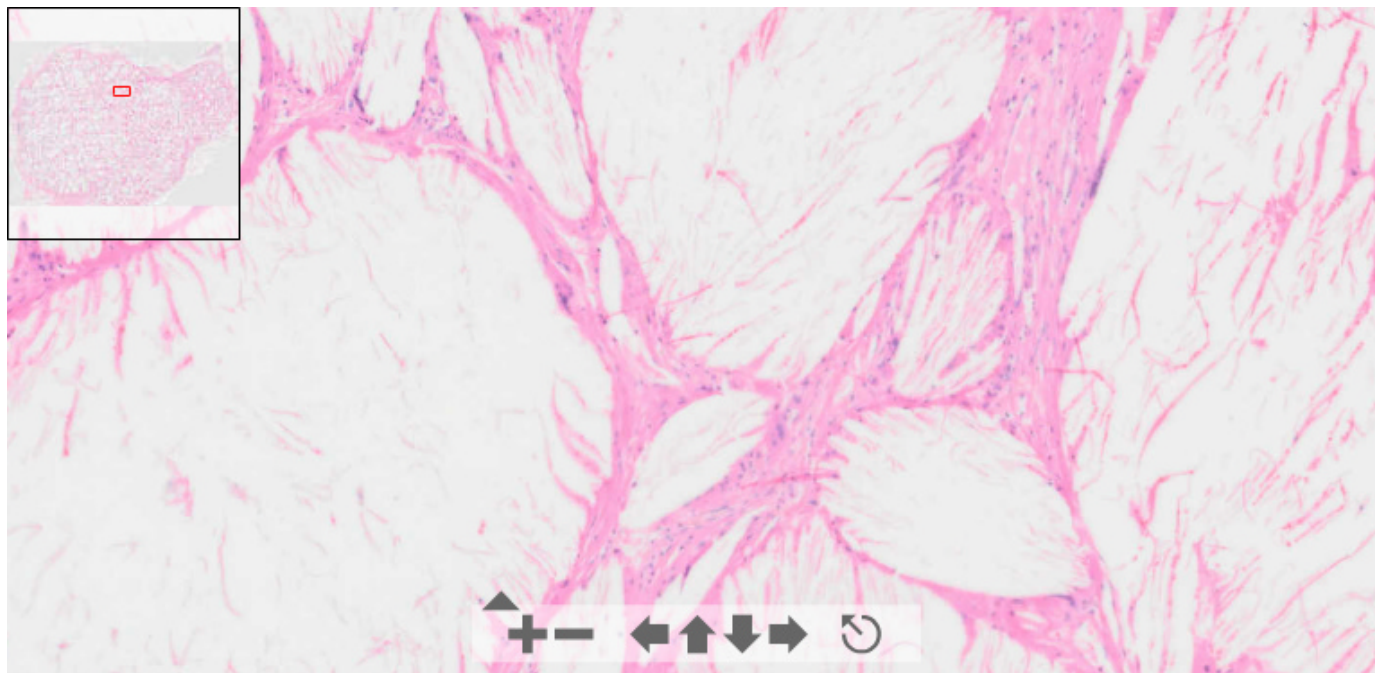
**Resumen de la historia clínica:** Mujer de 70 años de edad con síntomas de mastodinia en su glándula mamaria derecha. A la palpación se detecta una masa de límites mal definidos, relativamente profunda en el tejido mamario y en su cuadrante supero-externo. En el estudio mamográfico se observa un nódulo sólido con un contenido hipocóico, similar al que se encuentra en los quistes de material lipídico. No se apreciaban microcalcificaciones.

**Descripción macroscópica:** Se remite un fragmento irregular de tejido fibroadiposo mamario que muestra en su interior una masa ovoidea de 2,8x2x1,7 cm de coloración pardorrojiza con mínimo punteado blanquecino en su interior y muy bien delimitada del tejido graso adyacente.

# OLYMPUS

Your Vision, Our Future

This slide's been digitized with **Olympus/SIS dotslide system**  
Preparación digitalizada con el sistema **Olympus/SIS dotslide**



(See virtual slide in full window size- Ver preparación en ventana completa)

<p>- Top</p> <p>- Virtual Slide</p> <p>- Clinical history</p> <p>- Diagnosis</p> <p>- Pathology findings</p> <p>- References</p>	<p><b>Diagnosis</b></p> <p><input type="radio"/> Silicone granuloma (Granuloma de silicona)</p> <p><input type="radio"/> Cholesterol granuloma (Granuloma de colesterol)</p> <p><input type="radio"/> Fat necrosis (Necrosis grasa)</p> <p><input type="radio"/> Mammary infarct (Infarto mamario)</p> <p><input type="radio"/> Granulomatous lobular mastitis (Mastitis granulomatosa lobular)</p> <p style="text-align: center;"><b>FINAL DIAGNOSIS IS BELOW THIS LINE</b></p>
<p>- Top</p> <p>- Virtual Slide</p> <p>- Clinical history</p> <p>- Diagnosis</p> <p>- Pathology findings</p> <p>- References</p>	<p><b>Diagnosis</b></p> <p>CHOLESTEROL GRANULOMA OF THE MAMMARY GLAND.  <i>GRANULOMA DE COLESTEROL DE LA MAMA.</i></p>
<p>- Top</p> <p>- Virtual Slide</p> <p>- Clinical history</p> <p>- Diagnosis</p> <p>- Pathology findings</p> <p>- References</p>	<p><b>Pathology findings</b></p> <p><b>Microscopic description:</b> An ovoid area composed of large and irregular aggregates of tightly packed needle-like crystals were observed. These crystals were arranged in parallel or radial arrays. Collagen bands containing macrophages and foreign-body giant cells were noted between crystal aggregates. This nodule was delineated by a fibrocollagenous band of variable thickness. There were focal hemosiderin deposits but no microcalcifications were observed. No other relevant mammary pathology was noted.</p> <hr/> <p><b>Descripción microscópica:</b> Se aprecia una masa ovoide compuesta por múltiples agregados irregulares de cristales de morfología acicular que se disponen de manera paralela o radial. Entre dichos agregados existen bandas de tejido colágeno con macrófagos y aisladas células gigantes multinucleadas. Se observan depósitos focales de hemosiderina pero no existen microcalcificaciones. No existía otra patología mamaria significativa en el resto de la mama.</p>
<p>- Top</p> <p>- Virtual Slide</p> <p>- Clinical history</p> <p>- Diagnosis</p> <p>- Pathology findings</p> <p>- References</p>	<p><b>References</b></p> <p>1 - Furuhiro C, Ohshima A, Shimada K, Kuroki S, Nakano K, Ishikawa M, Yamamoto H, Tanaka M. A case of breast cholesterol granuloma accompanied by cancer. Breast Cancer. 2004;11(2):210-3.</p> <p>2 - Osada T, Kitayama J, Nagawa H. Cholesterol granuloma of the breast mimicking carcinoma: report of a case. Surg Today. 2002;32(11):981-4</p>
<p>- Top</p> <p>- Virtual Slide</p> <p>- Clinical history</p> <p>- Diagnosis</p> <p>- Pathology findings</p> <p>- References</p>	<p><b>Comments</b></p> <p>- <b>Cesáreo Corbacho Cuevas</b> (18/10/2005 13:32:37)</p> <p>Un caso espectacular. Muchas gracias y un saludo mu cordial al Dr. Martin Davila.</p> <p>- <b>Cesáreo Corbacho Cuevas</b> (18/10/2005 13:33:15)</p> <p>Un caso espectacular. Muchas gracias y un saludo muy cordial al Dr. Martin Davila.</p> <p>- <b>shanthi palanivelu</b> (18/10/2005 15:32:42)</p> <p>interesting case</p> <p>- <b>Juan Pablo Garcia de la Torre</b> (18/10/2005 16:12:38)</p> <p>Un caso interesnate. Preguntar si se relaciona con traumatismos y es un espectro de una necrosis grasa traumática o es una entidad no traumática. Saludos</p> <p>- <b>Francisco Mart ín Dávila</b> (18/10/2005 20:32:00)</p>

Muchas gracias a todos por sus amables comentarios.

Al doctor Juan Pablo García de la Torre comentarle que en la revisión bibliográfica que hice la etiopatogenia de esta lesión, descrita por primera vez en 1974, permanece aún sin determinar definitivamente. Por su frecuente asociación con la ectasia ductal se especula con la posibilidad de que la lesión se deba a la rotura de conductos mamarios dilatados que verterían su contenido lipídico al estroma circundante, seguida de la consiguiente reacción granulomatosa a cuerpo extraño.  
Un saludo muy cordial

- **Javier Muñoz Moreno** (02/11/2005 11:02:09)

Saludos. Caso bonito y bastante claro. Felicidades.

- **Javier Muñoz Moreno** (02/11/2005 11:14:03)

Es el primer caso que veo y bastante complicado. Pero despues de estudiarlo está muy bien documentado. Yo no cond«seguí ampliar como para ver la atipia linfocítica. Gracias por el caso.

- **HUGO GÓNGORA JARA** (06/11/2005 1:39:32)

Se observan cristales de colesterol, pero confundí con un proceso traumático ya que pude ver hemosiderina en algunos histiocitos y células gigantes. En lesiones con traumatismo y hemorragia antigua también se pueden ver cristales de colesterol y reacción gigantocelular de tipo cuerpo extraño semejantes a este caso, pero no con esta cantidad que es sorprendente. Un lindo caso para aprender y difícil de explicar ya que los conductos dilatados tienen variedad de materiales secretorios, protéicos y lipídicos diversos, pero no puro colesterol. Gracias y un afectuoso saludo.

- **Ana Maria Ramos** (06/11/2005 18:20:05)

Só acertei o diagnóstico de tão interessante caso, por ter observado as espículas de colesterol. Creio que as opções de diagnóstico foram perfeitas, dificultando a opção para o diagnóstico final. Parabéns, de Natal, Brasil. Grata!

- **Maribel DONASTORG** (10/11/2005 23:18:01)

Interesante caso, felicidades.

Maribel Donastorg