

17* CONGRESSO BRASILEIRO DE CLÍNICA MÉDICA 2023.

APRESENTAÇÃO DO TRABALHO CIENTÍFICO:

TÍTULO: SCHWANOMA DA MAMA MASCULINA: UM RELATO DE CASO RARO.

Autores: Meira, Franco Anzanello. Anzanello, Lisiane. Lima, Roger Kruger de. Martins, Vinicius Zanin. Silva, Rene Julias Costa.

Palavras Chave: Mama, Homem, Schwanoma, Relato de caso.

Introdução: Os Schwannomas são neoplasias benignas das bainhas dos nervos periféricos, geralmente ocorrem em adultos entre 30 e 60 anos de idade, mais em homens do que em mulheres, e são frequentemente encontrados na cabeça e no pescoço, nos membros superiores e inferiores, e na coluna vertebral. A Mama é uma localização extremamente rara dos schwannomas. Eles são pequenos, mas podem crescer até alguns centímetros de diâmetro. Eles são geralmente redondos ou ovalados e firmes ao toque. Os schwannomas benignos geralmente não causam sintomas, mas podem causar dor, dormência, formigamento ou fraqueza se pressionarem um nervo e precisam ser distinguidos de tumores malignos que acometem a mama. São identificados no exame físico e em mamografias, ultrassonografias ou tomografias e ressonâncias magnéticas. O tratamento para o schwannoma benigno é geralmente a cirurgia para remover o tumor. A cirurgia é geralmente bem-sucedida e os schwannomas benignos não costumam recidivar.

Apresentação do Caso: Homem de 59 anos que procurou o serviço de mastologia com quadro de dor na região axilar direita, com uma nodulação no tórax à direita há cerca de 04 anos, assintomático, que aumentou de volume progressivamente, tinha o tamanho inicial de uma azeitona e no final tinha o tamanho de uma laranja, e que no último ano se tornou doloroso. Ao exame físico o nódulo era palpável, com aproximadamente 4 x 2 cm, localizado às 14 horas da mama direita, pouco móvel e doloroso. Sem alterações da pele do tórax. No exame ultrassonográfico, havia no interior dos planos musculares do tórax na região infra-mamária, infraclavicular e justa-esternal, uma nodulação focal, ovalada, horizontal, com contornos macrolobulados, sugerindo 02 imagens justapostas, hipocóicas, difusamente heterogêneas de 4,1 x 1,6 x 2,3, sem fluxo ao doppler. Foi realizada uma core-biopsy cujo laudo patológico foi de uma proliferação fusocelular mixóide atípica, sugestiva de tumor da bainha do nervo periférico, com comportamento biológico não definido. A amostra escassa, com atípias moderadas a severas, sem mitose ou necrose. O exame Imunohistoquímico mostrou positividade difusa para proteína S-100 e em raras células CD34. Realizada uma ressecção da lesão do músculo peitoral, que era encapsulada e foi completamente ressecada, cujo laudo histopatológico foi de uma neoplasia fusocelular de 3,8 cm, onde a imuno-histoquímica positiva para proteína S100, CD34 e SOX10, confirmou tratar-se de um schwannoma de mama direita.

Discussão: O nódulo mamário na ultrassonografia se apresentou como uma massa bem definida, hipocóica, lobulada dentro dos planos musculares do tórax. As características clínicas identificaram uma provável tumoração benigna na mama, que somente foi bem identificada no exame histopatológico e ao exame Imunohistoquímico. O diagnóstico foi confirmado pelas características do exame histopatológico e confirmado pelas características da expressão da proteína S100 e CD34. O tratamento dos schwannomas é geralmente a excisão cirúrgica.

Conclusão: A importância do conhecimento dos Schwannomas é para se poder diferenciar precocemente daqueles tumores malignos que acometem a mama.

REFERÊNCIAS MÉDICAS:

1. Yadav KK, Poudel N, Acharya K, Yadav RK, Pathak P, Hirachan S. **Right breast schwannoma in a male: A rare case report.** *Int J Surg Case Rep.* 2022 Oct;99:107667. doi: 10.1016/j.ijscr.2022.107667. Epub 2022 Sep 17. PMID: 36137432; PMCID: PMC9568748. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9568748/>.
2. Ravelomihary TD-N., Razafimanjato NNM, Nomenjanahary L., Rakototiana AF, Rakotovaio HJ-L., Rakoto-Ratsimba HN . **Schwannoma da mama: relato de localização rara e breve revisão da literatura.** *Ana. Cirurgia da Mama.* 26 de agosto de 2019; **3** (0) [citado em 8 de julho de 2022] 17–17. Disponível em: <https://abs.amegroups.com/article/view/5289/html>.
3. Tan QT, Chuwa EWL, Chew SH, Hong GS. **Schwannoma: um diagnóstico inesperado de um nódulo na mama.** *J. Cirurg. Rep. do caso* 1 de setembro de 2014; **2014** (9) [citado em 8 de julho de 2022] rju085–rju085. Disponível em: [/pmc/articles/PMC4150249/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4150249/).
4. Parikh Y., Sharma KJ, Parikh SJ, Hall D. **Schwannoma intramamário: uma massa mamária palpável.** *Radiol. Rep. Caso* 2016 1º de setembro; **11** (3):129. [citado em 8 de julho de 2022] Disponível em: [/pmc/articles/PMC4996928/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4996928/).
5. Dialani V., Hines N., Wang Y., Slanetz P. **Schwannoma da mama. Caso Rep. Med.** 2011; **2011**.
6. Agha RA, Franchi T., Sohrabi C., Mathew G., Kerwan A., Thoma A., et al. **A diretriz SCARE 2020: atualizando as diretrizes de consenso Surgical Case Report (SCARE).** *Int. J. Cirurg.* 1 de dezembro de 2020; **84** :226–230. [citado em 23 de julho de 2022] Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33181358/>.
7. Uchida N., Yokoo H., Kuwano H. **Schwannoma da mama: relato de um caso.** *Cirurg. Hoje.* 2005 março; **35** (3):238–242. [citado em 8 de julho de 2022] Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15772796>.
8. Fujii T., Yajima R., Morita H., Tsutsumi S., Asao T., Kuwano H. **Um caso raro de schwannoma da parede torácica anterior disfarçado de tumor de mama.** *Int. Cirurg.* 1º de maio de 2014; **99** (3):196–199. [citado em 8 de julho de 2022] Disponível em: [/pmc/articles/PMC4996928/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4996928/).
9. Duehrkoop M., Frericks B., Ankel C., Boettcher C., Hartmann W., Pfitzner BM. **Dois relatos de caso: schwannoma de mama e um caso raro de schwannoma axilar imitando uma metástase de linfonodo axilar.** *Radiol. Rep. do caso* 2021 1º de agosto; **16** (8):2154–2157. 9. Niknejad M., Weerakkody Y. 2010 6 de junho. Relatório de imagens de mama e sistema de dados (BI-RADS). Radiopaedia.org. [citado em 8 de julho de 2022] rju085–rju085. Disponível em: [/pmc/articles/PMC4150249/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4150249/).
10. Zhou H.-Y., Jiang S., Ma F.-X., Lu H. **Tumores do nervo periférico da mão: características clínicas, diagnóstico e tratamento.** *Mundo J. Clin. Casos.* 6 de novembro de 2020; **8** (21):5086–5098. [citado em 12 de setembro de 2022] Disponível em: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33269245>.
11. Gultekin SH, Cody HS, Hoda AS. **Schwannoma da mama.** *Sul Med. J.* 1996; **89** (2):238–239. [citado em 12 de setembro de 2022] Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8578360>.
12. Maira-González N, Vieites B, Nieto JA, Ángeles López V, Vidal F, Castro Sánchez A. **Schwannoma de mama: a propósito de un caso.** *Progr Obstet Ginecol.*

- 2013;56(6):330-3. 2. Díaz Córdoba G, Tapia Guerrero A, Pérez Villa P. Schwannoma benigno. Rev Casos Imag Mamar [Internet]. 2015;5:24-7. Disponível em: http://www.sedim.es/nueva/wpcontent/uploads/2017/12/SEDIM_Revista5.pdf.
13. Dumbra GAC, Miqueletti MR. **Inguinal schwannoma: case report of a difficult diagnosis**. Acta Obstet Ginecol Port [Internet]. 2018 Set [citado 2018 Dez 11];12(3):231-3. Disponível em: <http://www.scielo.mec.pt/scielo>.
14. Roncatti, Bianca M et al. **Schwannoma mamário: um raro relato de caso**. Disponível em: Relatos Universidade de Araraquara, Faculdade de Medicina, Araraquara, SP, Brasil. Casos Cir. 2019;5(2):e2140. DOI:10.30928/2527-2039e-20192140.