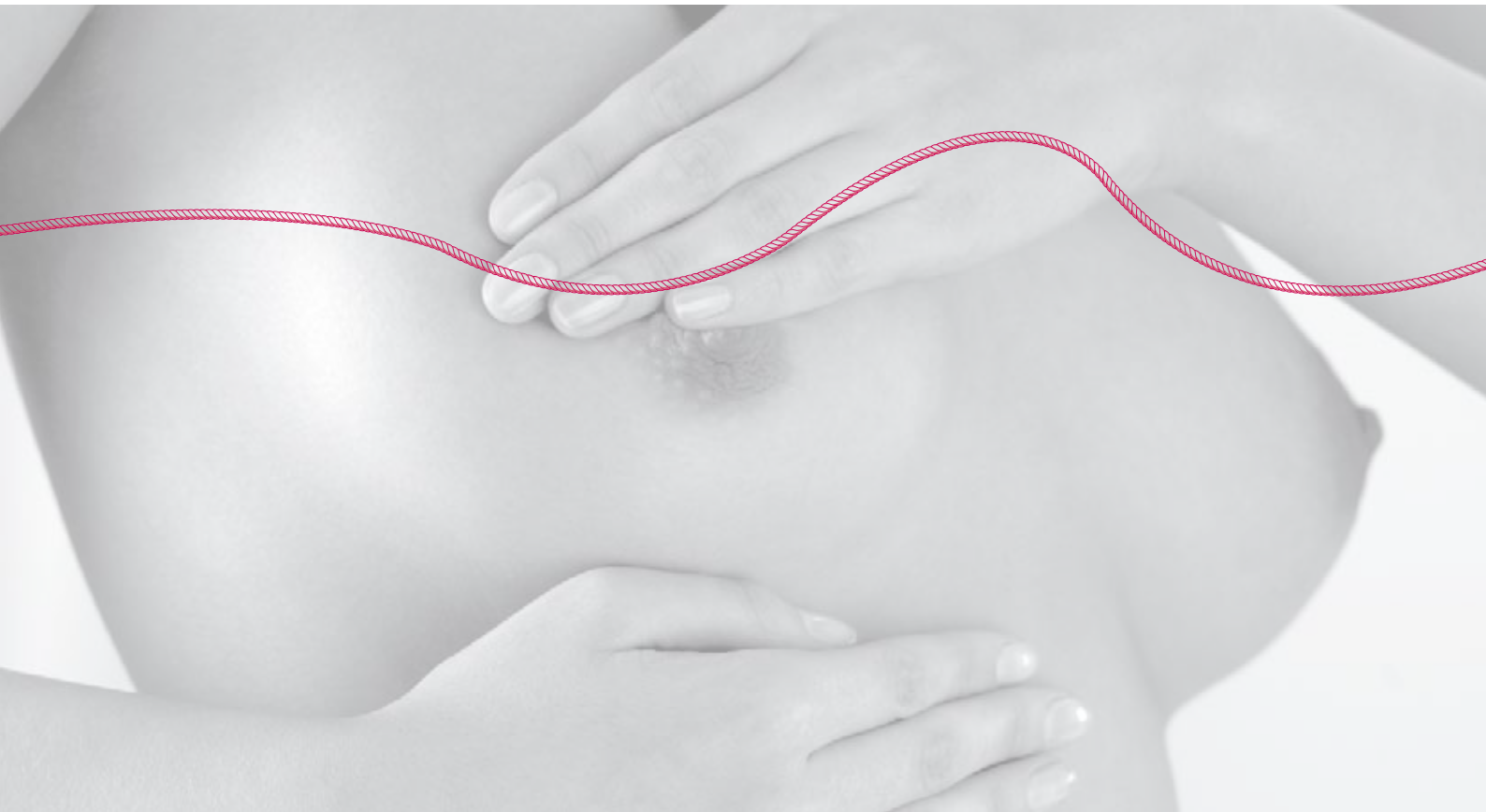
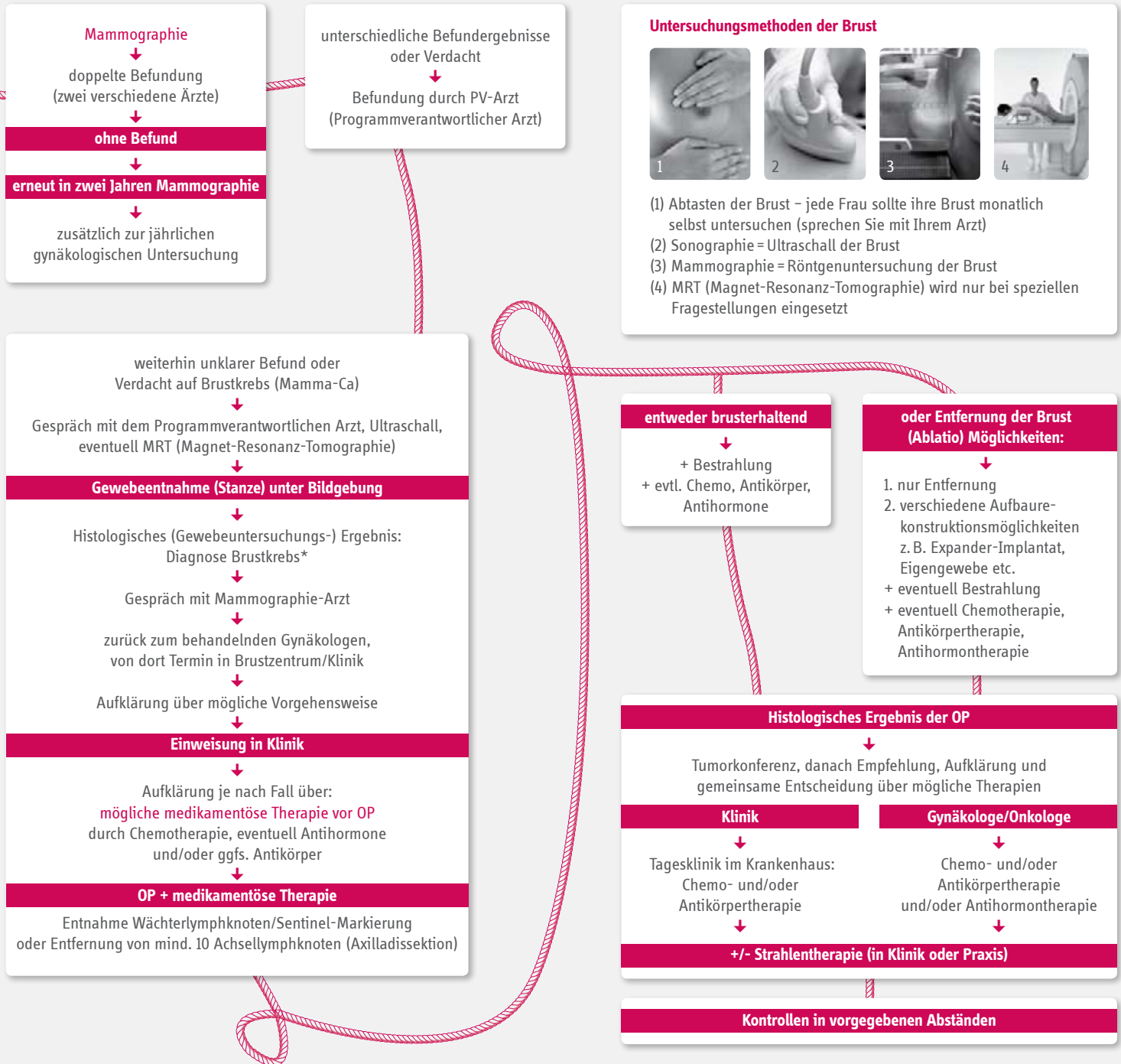


Roter Faden Mammographiescreening – von der Untersuchung bis zur Behandlung



Roter Faden Mammographiescreening – von der Untersuchung bis zur Behandlung



Mammographie

doppelte Befundung
(zwei verschiedene Ärzte)

ohne Befund

erneut in zwei Jahren Mammographie

zusätzlich zur jährlichen
gynäkologischen Untersuchung

unterschiedliche Befundergebnisse
oder Verdacht

Befundung durch PV-Arzt
(Programmverantwortlicher Arzt)

Untersuchungsmethoden der Brust



- (1) Abtasten der Brust – jede Frau sollte ihre Brust monatlich selbst untersuchen (sprechen Sie mit Ihrem Arzt)
- (2) Sonographie = Ultraschall der Brust
- (3) Mammographie = Röntgenuntersuchung der Brust
- (4) MRT (Magnet-Resonanz-Tomographie) wird nur bei speziellen Fragestellungen eingesetzt

weiterhin unklarer Befund oder
Verdacht auf Brustkrebs (Mamma-Ca)

Gespräch mit dem Programmverantwortlichen Arzt, Ultraschall,
eventuell MRT (Magnet-Resonanz-Tomographie)

Gewebeentnahme (Stanze) unter Bildgebung

Histologisches (Gewebeuntersuchungs-) Ergebnis:
Diagnose Brustkrebs*

Gespräch mit Mammographie-Arzt

zurück zum behandelnden Gynäkologen,
von dort Termin in Brustzentrum/Klinik

Aufklärung über mögliche Vorgehensweise

Einweisung in Klinik

Aufklärung je nach Fall über:
mögliche medikamentöse Therapie vor OP
durch Chemotherapie, eventuell Antihormone
und/oder ggfs. Antikörper

OP + medikamentöse Therapie

Entnahme Wächterlymphknoten/Sentinel-Markierung
oder Entfernung von mind. 10 Achsellymphknoten (Axilladisektion)

entweder brusterhaltend

+ Bestrahlung
+ evtl. Chemo, Antikörper,
Antihormone

**oder Entfernung der Brust
(Ablatio) Möglichkeiten:**

1. nur Entfernung
2. verschiedene Aufbaue-
konstruktionsmöglichkeiten
z. B. Expander-Implantat,
Eigengewebe etc.
+ eventuell Bestrahlung
+ eventuell Chemotherapie,
Antikörpertherapie,
Antihormontherapie

Histologisches Ergebnis der OP

Tumorkonferenz, danach Empfehlung, Aufklärung und
gemeinsame Entscheidung über mögliche Therapien

Klinik

Tagesklinik im Krankenhaus:
Chemo- und/oder
Antikörpertherapie

Gynäkologe/Onkologe

Chemo- und/oder
Antikörpertherapie
und/oder Antihormontherapie

+/- Strahlentherapie (in Klinik oder Praxis)

Kontrollen in vorgegebenen Abständen

* Bei Brustkrebsvorstufen DCIS/LCIS kann die Vorgehensweise abweichen