

Gynäkologische Praxis
Am Teich
12345 Neustadt

t: 030 577 0221-0
f: 030 577 0221-99
m: hallo@amboss.com

www.amboss.com/int

Tumorboardbrief

Sehr geehrte Kollegen und Kolleginnen,
nachfolgend berichten wir über den Beschluss der Tumorboard-Konferenz von Frau Menzel vom
20.04.2024.

Diagnose

37-jährige 0G, prämenopausal
Mammakarzinom, NST (no special type) rechts
cT1c (16 mm), cN0, M0, G3
ER 0% PR 0% HER2 0 (neg.) Ki67 80%

Duktales Carcinoma in situ links

cTis (MK 60 mm), cN0, G3
ER 90% PR 0%

Nebendiagnosen

Nicotinabusus (15 py)
ECOG-Status: 0

Familienanamnese

Mutter: Ovarialkarzinom; erkrankt und verstorben im 47. Lebensjahr
Tante m/s: Mammakarzinom; erkrankt im 43. Lebensjahr, verstorben im 45. Lebensjahr

Histologische Befunde

Stanzbiopsie der Mamma rechts:

Invasives Mammakarzinom, NST (no special type), G3, rechte Mamma, 10-Uhr-Position. ER 0% PR 0%
HER2-negativ (1+), Ki67-Proliferationsindex 80%. B5b nach B-Klassifikation.

Vakuumbiopsie der Mamma links:

Duktales Carcinoma in situ (DCIS), High Grade (G3), 12-Uhr-Position. Östrogenrezeptor (ER) stark positiv
(90%), Progesteronrezeptor (PR) negativ (0%). B5a nach B-Klassifikation.

Mammografie:

Beidseitig dichtes Drüsenparenchym (ACR Typ d). Rechts oben außen zeigt sich eine ca. 16 mm große, unscharf begrenzte Verdichtung mit spikulierten Ausläufern.

Links bei 12 Uhr ausgedehnte Mikrokalzifikationen über ca. 60 mm.

Axillär beidseits keine pathologisch vergrößerten Lymphknoten.

BI-RADS Kategorie: 5 (hochgradig malignitätsverdächtig) beidseits

Sonografiebefund:

Rechte Mamma: Bei 10 Uhr, 6 cm Mamillenabstand, 1 cm Kutisabstand, stellt sich eine 16 × 14 12 mm große, unregelmäßig begrenzte, echoarme Läsion mit vertikaler Ausrichtung und posteriorer Schallauslöschung dar. Die Läsion zeigt ein inhomogenes Binnenecho und irreguläre Ränder, BI-RADS 5.

Linke Mamma: Bei 2 Uhr zeigt sich eine echoarme, runde, glatt begrenzte Läsion, 2 cm Mamillenabstand, 3 cm Kutisabstand, vereinbar mit einer Mammazyste. Sonst keine pathologischen Herdbefunde darstellbar.

Axillae beidseits: Einzelne, unauffällige Lymphknoten ohne suspekte Merkmale.

BI-RADS Kategorie: Rechts 5 (hochgradig malignitätsverdächtig), links 2

Anwesend:

Gynäkologie: Prof. Dr. A. Mannfeld, Dr. K. Lennsweiler,, Dr. M. Alhoumi (Fachärztin)

Strahlentherapie: Dr. M. Tewes

Onkologie: Dr. L. Ludwig

Radiologie: K. Sellenheim

Für Staging-Untersuchungen und Tumorboardbeschluss siehe nächste Seite