



INTERNATIONALE AKADEMIE FÜR PATHOLOGIE
DEUTSCHE ABTEILUNG e.V.
INTERNATIONAL ACADEMY OF PATHOLOGY
GERMAN DIVISION INC.

Klinische Angaben

Lehrserie Nr. 242

Einführungskurs Mammographie-Screening

von:

**F. Wötzel, Münster, P.J. Barth, Münster, 2012
Update 2013**

Fallanamnesen:

Fall 01

Klinik:

46-jährige Patientin

Sonographisch 1,5 cm großer, unscharf begrenzter solitärer solider Herdbefund mit zystischen Anteilen im oberen äußeren Quadranten der rechten Brust. V. a. Mammakarzinom links, BI-RADS 5. Sonographische Stanzbiopsie.

Fall 02

Klinik:

36-jährige Patientin

3 cm großer Herdbefund in der rechten Mamma, oben außen. Nebenbefundlich bei ausgeprägter B-Symptomatik im CT HB in Leber, wohl benigne, suspekter axillärer Lymphknoten der Gegenseite. Sonographisch unscharf begrenzter Herd. BI-RADS 4. Sonographische Stanzbiopsie.

Fall 03

Klinik:

36 Jahre alte Patientin

Unklarer Mammabefund. Sonostanze.

Fall 04

Klinik:

54-jährige Patientin

Mammakarzinom rechts.

Erstdiagnose 2010. Jetzt selbsterhobener reproduzierbarer Tastbefund ohne echtes sonomorphologisches Korrelat in der rechten Brust.

Fall 05

Klinik:

38-jährige Patientin, mammographisch seitendifferente Verdichtung der rechten Brust, oben außen. V. a. Mastopathie, Malignomausschluss

Fall 06

Klinik:

49-jährige Patientin mit selbst erhobenem, reproduzierbarem 1 cm großem, klinisch nicht suspektem Tastbefund.

Kein echtes sonographisches Korrelat.

Fall 07

Klinik:

49 Jahre alte Patientin

Langsam progredienter Herdbefund links oben innen, BIRADS 4, V. a.

Mammakarzinom, DD: Fibroadenom, Hamartom, Phylloid Tumor, Z. n. Sonostanze dieses Herdes: B1.

Fall 08

Klinik:

41-jährige Patientin, V. a. Fibroadenom, DD. Phylloid Tumor (BI-RADS 4).

Fall 09

Klinik:

Mammographisch überlagerter Herdbefund.
Sonographische Herdgröße 13 mm, unscharfe Begrenzung, solide Echogenität, unregelmäßige Form. Sonographisch keine suspekten Lymphknoten. Sono - Dignität: BI-RADS 4.

Fall 10

Klinik:

57 Jahre alte Patientin

Lokalbefund rechts: ein 4 cm großer Tastbefund im oberen äußeren Quadranten. Brustgröße D. Keine auffälligen axillären Lymphknoten.

Mammographie BI-RADS 4b: ein 40 mm großer, unregelmäßig begrenzter Herd, ohne Mikrokalk. Neu aufgetreten. Sonographie US-BI-RADS 4: solider, 35 mm großer Herd, unscharf begrenzt. Form unregelmäßig.

Fall 11

Klinik:

82-jähriger Patient mit einem metastasierten mäßig differenzierten Adenokarzinom des gastro-ösophagealen Übergangs. 3 cm große umschriebene Raumforderung in der Brust.

Klinisch Verdacht auf Metastase.

Fall 12

Klinik:

48 Jahre alte Patientin

Dicht gepackte Mikrokalkgruppe bei 3 Uhr. V. a. DCIS. Vakuumsaugbiopsie.

Fall 13

Klinik:

61-jährige Patientin

Sonographisch 2,5 cm großer scharf begrenzter ovaler solider Herd in der linken Brust, zentral. BI-RADS 4.

Sonographische Stanzbiopsie.

Fall 14

Klinik:

43-jährige Patientin

Mammographisch 7 mm große progrediente Mikrokalkgruppe, BIRADS 4a.

Kein ultrasonographisches Korrelat. V.a. DCIS links oben außen, DD: Papillom.

Stereotaktische Vakuumsaugbiopsie.

Fall 15

Klinik:

Mikrokalkgruppe rechts oben außen peripher. BI-RADS 4. V.a. DCIS.

Fall 16

Klinik:

segmentaler Mikrokalk, pleomorph. BI-RADS 5.

Fall 17

Klinik:

Mikrokalk links, BI-RADS 4, V.a. DCIS

Fall 18

Klinik:

Herd mit TB rechts 12 - 1 Uhr 16 x 27 mm

Fall 19

Klinik:

Mikrokalkgruppe rechts oben innen, BI-RADS 4

Fall 20

Klinik:

V. a. Mammakarzinom (BI-RADS V); Rebiopsie bei initial B2

Fall 21

Klinik:

spikulierter Herd, BI-RADS 5

Fall 22

Klinik:

mammographisch 3 cm großer umschriebener Herdbefund, Mikrokalk. BI-RADS4.

Fall 23

Klinik:

V. a. Melanommetastase, bekanntes Aderhautmelanom.

Fall 24

Klinik:

unklarer Mammabefund. Anamnestisch T-All in Remission

Fall 25

Klinik:

Sonographisch gestützte Hochgeschwindigkeitsstanzbiopsie rechte Mamma (zentraler Anteil des äußeren unteren Quadranten).

Klinik: 1 cm im Durchmesser großer, suspekter Tastbefund außen unten rechts.

Kein Hinweis auf Ausdehnung auf Brustwand oder Haut.

Klinisch keine axillären Lymphknotenmetastasen. Klinisch Magenkarzinom mit ossären und pulmonalen Metastasen.

Mammographie: 10 mm im Durchmesser großer, unregelmäßig begrenzter Herdbefund. Kein Mikrokalk.

Mammographischer Dignitäts-Score:

4A. Sonographie: 16 mm im Durchmesser großer, solider, unregelmäßiger, unscharf begrenzter Herdbefund.

Keine sonographisch suspekten axillären Lymphknoten