



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

Klinische Angaben

Lehrserie Nr. 255

Mammapathologie

von:

**Annette Staebler, Tübingen, Jutta Lüttges,
Hamburg, S. Lax, AT-Graz, 2013 Update 2014**

Fallanamnesen:

Fall 01

59-jährige Frau, Mamma links, 6Uhr. Beim Mammographiescreening detektiertes Mikrokalkareal von 60 mm Ausdehnung, BI-RADS 4.

Fall 02

60-jährige Frau; Mamma rechts, Sono: 22x20x17 mm große Architekturstörung retromamillär. Mammographie: BI-RADS6. MRT: zentraler Herd von 23 mm, Gesamtausdehnung 65 mm, BIRADS 6.

Fall 03

49-jährige Patientin mit Mikrokalk und Zustand nach Vakuumbiopsie. Segmentresektion nach Markierung.

Fall 04

41-jährige Frau mit sezernierender Mamma rechts und Knoten im medialen oberen Quadranten. Excision nach offener PE.

Fall 05

90-jährige Frau. Mamma links, 8 Uhr, 2 cm MA, in Mammographie 27 mm große, scharf begrenzte Opazität. BI-RADS 5.

Fall 06

83-jährige Frau. Mamma rechts, Sono: 42x22x30 mm große glatte, ovaläre Raumforderung. Mammographie: 41x41x35 mm Opazität, lobuliert.

Fall 07

79-jährige Patientin mit invasivem Mammakarzinom. Im Segmentresektat ein weiterer strahliger Bezirk, 7 mm im Maximaldurchmesser.

Fall 08

50-jährige Frau. Mamma links, Mammographie: 13 x10 mm Mikrokalk mit fokalen Makroverkalkungen. MRT: mindestens 60 mm großer BI-RADS 4 Bezirk.

Fall 09

67-jährige Frau, BI-RADS 5 Läsion der rechten Mamma bei 9 Uhr. Segmentresektion nach Stanzbiopsie.

Fall 10

73-jährige Frau mit invasivem Mammakarzinom rechts (unten lateral). Zustand nach neoadjuvanter Hormontherapie.

Fall 11

65-jährige Frau mit invasivem Mammakarzinom rechts, Zustand nach neoadjuvanter Hormontherapie.

Fall 12

50-jährige Frau mit einer 1 cm großen glatt begrenzten Läsion bei 9 bis 10 Uhr rechts BIRADS 3. Segmentresektion nach Stanzbiopsie.

Fall 13

71-jährige Frau, BI-RADS 4 Läsion links unten medial, 8 mm. Segmentresektion nach Stanzbiopsie.

Fall 14

78-jährige Frau, BI-RADS V Läsion linke Mamma. Resektion nach Stanzbiopsie.

Fall 15

71-jährige Frau, Mamma links, 4Uhr, 4 cm MA. in Mammographie 13x12 mm Opazität, BIRADS 4. MRT: 22 mm BI-RADS 6 Areal mit Ausläufer nach dorsal.

Fall 16

44-jährige Frau. Zustand nach Mammakarzinom links vor 18 Jahren. 2 suspektere Läsionen links bei 1 Uhr (5 mm) bzw. 12 Uhr (9 mm), BI-RADS 4. Segmentresektion nach Stanzbiopsie.

Fall 17

39-jährige Frau, Mamma rechts, 9 Uhr, 3 cm MA; Sono: 12x8 mm BIRADS 6; MRT: 12 x 11 mm Läsion mit Washout Kinetik, BI-RADS 6.

Fall 18

41-jährige Frau. 1,7 cm große rasch wachsende glatt begrenzte Herdläsion rechts, BIRADS 4. Resektion nach Stanzbiopsie.

Fall 19

56-jährige Frau, Zustand nach Stanzbiopsie (Verdacht auf Mammakarzinom). 8 x 6 x 5 cm großer grauer Tumor.

Fall 20

55-jährige Frau. 13 x 13 x 9 cm großer Tumor mit lobulierter, grauer Schnittfläche und glasigen Arealen.

Fall 21

82-jährige Frau. Polyzyklisch begrenzter bis 6 cm großer grau-brauner derber Tumor in der linken Mamma.

Fall 22

81-jährige Frau, Zustand nach Mammakarzinoms links vor 6 Jahren. Aktuell Hautinduration.

Fall 23

57-jährige Frau, 1 cm großer Tastbefund linke Mamma.

Fall 24

72-jährige Frau, bis 3 cm großer grauer zentral nekrotischer Tumor linke Mamma. Resektion nach Stanzbiopsie.

Fall 25

50-jährige Frau mit Zustand nach Mammakarzinom vor 5 Jahren. Verdacht auf AxillaRezidiv. Exzisiert aus der Axilla.