



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 309**

### **B3 Läsionen der Mamma. Aktuelle diagnostische und therapeutische Richtlinien**

von:

**Meike Körner, CH-Ittigen, Zsuzsanna Varga,  
CH-Zürich, 2017 Update 2019 (Die Lehrserie  
steht ausschließlich digital zur Verfügung)**

## **Fallanamnesen:**

### **Fall 01**

31j Pat. VakuumBx. wegen Mikrokalk MG

### **Fall 02**

47j Pat. MammastanzBx. US-Architekturstörung

### **Fall 03**

45j Pat. VakuumBx. wegen Mikrokalk MG

### **Fall 04**

55j Pat. MammastanzBx., sonographischer Herd

### **Fall 05**

26j Pat. MammastanzBx., sonographischer Herd

### **Fall 06**

55j Pat. VakuumBx., US- Architekturstörung

### **Fall 07**

49j Pat. VakuumBx. Gruppiertes Mikrokalk MG

### **Fall 08**

33. J. Pat. MammstanzBX. Suspekter Befund am Mg, US

### **Fall 09**

44, Pat. MammastanzBx. Mastopathieherde US

### **Fall 10a**

76-jährige Frau. In der Mammographie suspekter Mikrokalk, BIRADS 4. Durchführung zuerst einer Stanzbiopsie (Präparat a), dann einer Vakuumbiopsie (Präparat b). Präparat a: Diagnose(n)? B-Klassifikation? Präparat b: Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 10b**

76-jährige Frau. In der Mammographie suspekter Mikrokalk, BIRADS 4. Durchführung zuerst einer Stanzbiopsie (Präparat a), dann einer Vakuumbiopsie (Präparat b). Präparat a: Diagnose(n)? B-Klassifikation? Präparat b: Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 11**

46-jährige Patientin. Durchführung einer Ablatio wegen Lokalrezidiv eines vor vier Jahren erstmals diagnostizierten Mammakarzinoms. Diagnose(n)?

### **Fall 12**

40-jährige Frau. Mammographisch und sonographisch suspekter retromamillärer Befund. Durchführung einer Vakuumbiopsie nach vorgängiger Stanzbiopsie. Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 13**

88-jährige Frau mit Verdacht auf Karzinom peri-retroareolär.

### **Fall 14-1**

72-jährige Frau. Im MRI suspektes Areal, BIRADS 4. In diesem Areal wird eine MRI-gesteuerte Vakuumbiopsie vorgenommen. Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 14-2**

72-jährige Frau. Im MRI suspektes Areal, BIRADS 4. In diesem Areal wird eine MRI-gesteuerte Vakuumbiopsie vorgenommen. Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 15**

47-jährige Frau. Sonographisch echoarmes Areal. Durchführung einer Vakuumbiopsie. Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 16**

72-jährige Frau. Zunehmende gruppierte Mikroverkalkungen kranio-lateral. Durchführung einer Vakuumbiopsie. Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 17**

86-jährige Frau. Vor 3 Wochen neu aufgetretener peripherer Knoten, sonographisch scharf begrenzt. Durchführung einer Stanzbiopsie. Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 18a**

47-jährige Frau mit ca. 23 mm grosser echoarmer Läsion.

### **Fall 18b**

37-jährige Frau. Sonographisch inhomogener Tumor. Durchführung einer Stanzbiopsie. Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 19**

40-jährige Frau. Sonographischer Herdbefund. Durchführung erst einer Stanzbiopsie, dann einer Vakuumbiopsie (Präparat). Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 20**

80-jährige Frau. Sonographisch 5 cm durchmessender lobulierter Tumor neben der Prothese. Zustand nach bifokalem Phyllodes Tumor in der gleichen Brust vor 14 Jahren. Durchführung einer Stanzbiopsie. Diagnose(n)? B-Klassifikation?

### **Fall 21**

56-jährige Frau. Ablatio wegen „Mammakarzinom“. Zustand nach Borderline-Phyllodes Tumor in der gleichen Brust vor 6 Jahren. Diagnose(n)?

### **Fall 22a**

44j Pat. MammastanzBx. Suspekter US Befund

### **Fall 22b**

55j Path. Mamma/Haut stanzBx. Suspekter US Befund

### **Fall 22c**

25j Path. MammastanzBx. Tastbefund

### **Fall 23**

50j Path. VakuumBx. Tastbefund und Kalk am MG

### **Fall 24**

69j Path. MammastanzBx. Unklarere US Befund

**Fall 25**

64j Pat. VakuumBx. Suspekter US Befund

**Fall 26**

42j Pat. VakuumBx. Tastbefund und Kalk am MG

**Fall 27**

31j Pat. VakuumBx. Mikrokalk am MG