

## Mammographie Indikationen (SSK Empfehlungen 2019, Kapitel J)

Klinische Angaben	Anmerkungen
Ab 50 Jahre, asymptomatisch	Im Alter von 50-69 J.: Alle 2 Jahre nach Einladung im Rahmen des <b>Mammographie-Screening</b> . Ab 70 J. gibt es zurzeit keine Empfehlung zur Fortsetzung der Früherkennung (J2)
Ab 40 Jahre, mit moderater Risikoerhöhung - persönliches Erkrankungsrisiko von 15 % bis 29 % - z.B. erkrankte Familienmitglieder, histologisch nachgewiesene Risikoläsionen)	- Individuell angepasstes Vorgehen <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Mammatumor bei Verwandten 1. oder 2. Grades</li> <li>• 2 Mammatumore bei Verw. 3. od.4. Grades</li> <li>• Ovarialkarzinom selbst oder Verw. 1. Grad.</li> </ul> - von 50-69 Jahren Teilnahme Screening (J2/J3)
Frauen mit stark erhöhtem Risiko/ fam. Hochrisiko	Details siehe SSK Orientierungshilfe J4
Ab 40 Jahren: unklarer suspekter Tastbefund, lokaler Schmerz oder Retraktion, pathologische Sekretion Mastodynie einseitig	- in Abhängigkeit vom Sonographiebefund - <b>UNTER 40 Jahren: Sono Primär! Mammographie abhängig von Sono-Befund (J5 und J6)</b> <b>In dieser Altersgruppe seltene Indikation. Nur erwägen, wenn aufgrund der klinischen Untersuchung und US ein maligner Befund nicht ausreichend unwahrscheinlich ist und eine individuell erhöhte Risikokonstellation vorliegt</b>
Mastitis/Abszess/ V.a. M. Paget	Details siehe SSK Orientierungshilfe J 7
Mammaaugmentationsplastik (Aufbauplastik nach Mammakarzinom s. J13)	Ggf. Spezialaufnahmen J8
Prätherapeutisches lokoregionäres Staging	Ipsi – und kontralateral J9
Nach brusterhaltender Therapie	Jährlich J11
Nach Ablatio	Jährlich kontralateral J12
Neu aufgetretene Veränderungen an der Mamille und/oder Haut	z.B. Mamillenretraktion, Apfelsinenhaut, Plateaubildung etc.
Histologisch bestätigte Läsionen	Histologische Diagnosen (laut S3-Leitlinie „Benigne Läsionen mit unsicherem biologische Potential“ oder als B3-Läsionen zusammengefasst) wie z.B. flache epitheliale Neoplasie, atypische duktale Hyperplasie (ADH), intraduktale papilläre Läsionen und lobuläre Neoplasien wie z.B. Carcinoma lobulare in situ

### Anmerkung:

Nicht indizierte und weiterführende Untersuchungen sowie Spezialverfahren sind der Orientierungshilfe für bildgebende Verfahren (SSK Empfehlungen 2019, Kapitel J) zu entnehmen.