

Mammographie Indikationen

Klinische Angaben	Anmerkungen
Ab 50 Jahre, asymptomatisch	Im Alter von 50-75 J.: Alle 2 Jahre nach Einladung im Rahmen des Mammographie-Screening . Ab 75 J. gibt es zurzeit keine Empfehlung zur Fortsetzung der Früherkennung (J2) – individuelle Entscheidung
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"> • 1 Mammatumor bei Verwandten 1. oder 2. Grades • 2 Mammatumore bei Verw. 3. od.4. Grades • Ovarialkarzinom selbst oder Verw. 1. Grad. jeweils mit Altersangabe!
Auffälliger nicht eindeutig benigner sonographischer Befund	
Einseitige Mastodynie (Seitenangabe erforderlich)	
Frauen mit stark erhöhtem Risiko/ fam. Hochrisiko	Details siehe SSK Orientierungshilfe J4
Ab 40 Jahren: unklarer suspekter Tastbefund, lokaler Schmerz oder Retraktion, pathologische Sekretion	-Über 40 Jahren immer Mammographie. - UNTER 40 Jahren: Sono Primär! Mammographie, evtl. nur einseitig, abhängig von Sono-Befund (J5 und J6) 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
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
Kontrolle einseitig nach Voreinstufung BI-RADS 3	
Blutige oder seröse Mamillensekretion	
Tumoreigenanamnese mit erhöhtem Brustkrebsrisiko (Ovarial-Ca., thorakale Radiatio z.B. nach M. Hodkin)	
Neu aufgetretene Veränderungen an der Mamille und/oder Haut	
B3 Läsionen mit erhöhtem Brustkrebsrisiko: ADH, LIN/LCIS. Frauen mit LIN und ADH sind über ihr persönlich erhöhtes Brustkrebsrisiko zu informieren.	Mammographie jährlich

Anmerkung:

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

Angelehnt an ZÄS Version 4.0 (2024)