

S3-Leitlinie Früherkennung, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Mammakarzinoms

Version 4.0 – Dezember 2017
AWMF-Registernummer: 032-045OL

5.2. Diagnostik des lokalen/lokoregionalen Rezidivs

5.1.	Evidenzbasierte Empfehlung
Empfehlungsgrad B	Die Patientinnen sollten über die klinischen Zeichen eines Rezidivs aufgeklärt werden.
Level of Evidence LL-Adapt.	Leitlinienadaptation: (Runowicz, Leach et al. 2016, Runowicz, Leach et al. 2016)
	Starker Konsens

Quelle:

Runowicz, C. D., C. R. Leach, N. L. Henry, K. S. Henry, H. T. Mackey, R. L. Cowens-Alvarado, R. S. Cannady, M. L. Pratt-Chapman, S. B. Edge, L. A. Jacobs, A. Hurria, L. B. Marks, S. J. LaMonte, E. Warner, G. H. Lyman and P. A. Ganz (2016). "American Cancer Society/American Society of Clinical Oncology Breast Cancer Survivorship Care Guideline." J Clin Oncol **34**(6): 611-635.

5.2.	Evidenzbasierte Empfehlung
Empfehlungsgrad B	Weitere diagnostische Methoden neben denen im Rahmen der Nachsorge empfohlenen sollten bei asymptomatischen Patientinnen nicht durchgeführt werden.
Level of Evidence LL-Adapt.	Leitlinienadaptation: (Runowicz, Leach et al. 2016, Runowicz, Leach et al. 2016)
	Starker Konsens

Quelle:

Runowicz, C. D., C. R. Leach, N. L. Henry, K. S. Henry, H. T. Mackey, R. L. Cowens-Alvarado, R. S. Cannady, M. L. Pratt-Chapman, S. B. Edge, L. A. Jacobs, A. Hurria, L. B. Marks, S. J. LaMonte, E. Warner, G. H. Lyman and P. A. Ganz (2016). "American Cancer Society/American Society of Clinical Oncology Breast Cancer Survivorship Care Guideline." J Clin Oncol **34**(6): 611-635.

5.3.	Evidenzbasierte Empfehlung
Empfehlungsgrad A/B	<p>Für die bildgebende Abklärung bei Verdacht auf ein lokales/lokoregionäres Rezidiv sollen wie auch in der Diagnostik des primären Mammakarzinoms die Mammographie und der Brustultraschall eingesetzt werden. (A)</p> <p>Die Brust-MRT sollte eingesetzt werden, wenn mit anderen Methoden im Hinblick auf die Risikosituation der Frau keine ausreichend sichere diagnostische Aussage getroffen werden kann. (B)</p>
Level of Evidence LL-Adapt.	<p>Leitlinienadaptation: (NICE 2009 [addendum 2014], Moy, Newell et al. 2014)</p> <p>Quelle: (Shah, Ahlawat et al. 2016)</p>
	Starker Konsens

Quellen:

NICE. (2009 [addendum 2014]). "The National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Advanced breast cancer: diagnosis and treatment." from <https://www.nice.org.uk/guidance/cg81/evidence/addendum-242246990>.

Moy, L., M. S. Newell, M. C. Mahoney, L. Bailey, L. D. Barke, S. Carkaci, C. D'Orsi, S. Goyal, B. G. Haffty, J. A. Harvey, M. K. Hayes, P. M. Jokich, S. J. Lee, M. B. Mainiero, D. A. Mankoff, S. B. Patel and M. M. Yepes (2014). "ACR Appropriateness Criteria stage I breast cancer: initial workup and surveillance for local recurrence and distant metastases in asymptomatic women." J Am Coll Radiol 11(12 Pt A): 1160-1168.

Shah, C., S. Ahlawat, A. Khan, R. D. Tendulkar, D. E. Wazer, S. S. Shah and F. Vicini (2016). "The Role of MRI in the Follow-up of Women Undergoing Breast-conserving Therapy." Am J Clin Oncol 39(3): 314-319.

5.4.	Evidenzbasierte Empfehlung
Empfehlungsgrad B	Für die primäre histologische Abklärung eines lokoregionären Rezidivs sind die Mammasonographie und minimal-invasive Biopsiemethoden geeignet.
Level of Evidence LL-Adapt.	Leitlinienadaptation: (NICE 2009 [addendum 2014])
	Starker Konsens

Quelle:

NICE. (2009 [addendum 2014]). "The National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Advanced breast cancer: diagnosis and treatment." from <https://www.nice.org.uk/guidance/cg81/evidence/addendum-242246990>.

5.5.	Evidenzbasierte Empfehlung
Empfehlungsgrad A	<p>Bei Verdacht auf Fernmetastasen können diese durch geeignete diagnostische Maßnahmen ausgeschlossen werden.</p> <p>Bei neu diagnostiziertem Mammakarzinom und dem klinischen Verdacht auf Metastasen soll ein bildgebendes Staging erfolgen.</p> <p>Als Staginguntersuchungen sollen ein kontrastverstärktes CT (Thorax, Abdomen, Becken) sowie ein Knochenszintigramm durchgeführt werden.</p>
Level of Evidence LL-Adapt.	<p>Leitlinienadaptation: (NICE 2009 [addendum 2014], Moy, Newell et al. 2014)</p> <p>Quellen: (Department of Health 2015)</p>
	Starker Konsens

Quellen:

NICE. (2009 [addendum 2014]). "The National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Advanced breast cancer: diagnosis and treatment." from <https://www.nice.org.uk/guidance/cg81/evidence/addendum-242246990>.

Moy, L., M. S. Newell, M. C. Mahoney, L. Bailey, L. D. Barke, S. Carkaci, C. D'Orsi, S. Goyal, B. G. Haffty, J. A. Harvey, M. K. Hayes, P. M. Jokich, S. J. Lee, M. B. Mainiero, D. A. Mankoff, S. B. Patel and M. M. Yepes (2014). "ACR Appropriateness Criteria stage I breast cancer: initial workup and surveillance for local recurrence and distant metastases in asymptomatic women." J Am Coll Radiol 11(12 Pt A): 1160-1168.

Department of Health (2015). National Clinical Guideline - Diagnosis, staging and treatment of patients with Breast Cancer. National Clinical Guideline No. 7.

5.6.	Evidenzbasierte Empfehlung
Empfehlungsgrad B	Ein PET-CT sollte nur eingesetzt werden, wenn mit anderen Methoden bei symptomatischen Patientinnen der dringende Verdacht auf eine Fernmetastasierung vorliegt und diese Metastasierung nicht sicher nachgewiesen oder ausgeschlossen werden kann.
Level of Evidence LL-Adapt.	Leitlinienadaptation: (NICE 2009 [addendum 2014]) Quellen: (Department of Health 2015)
	Konsens

Quellen:

NICE. (2009 [addendum 2014]). "The National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Advanced breast cancer: diagnosis and treatment." from <https://www.nice.org.uk/guidance/cg81/evidence/addendum-242246990>.

Department of Health (2015). National Clinical Guideline - Diagnosis, staging and treatment of patients with Breast Cancer. National Clinical Guideline No. 7.