

Mammographie Indikationen

Diese Liste der Rechtfertigenden Indikationen (RI) für die "kurative" Mammographie ist eine im "Zentralen Erfahrungsaustausch der Ärztlichen Stellen" (ZÄS) abgestimmte Orientierungshilfe für Überprüfungen nach § 17 a RöV.

Klinische Angaben	RI ja	RI nein	Bemerkungen
< 50 Jahre, asymptomatisch - auch nach OP eines benignen Tumors		X	(analog zu SSK-Orientierungshilfe J1)
>50J <70J asymptomatisch - auch nach OP eines benignen Tumors		X	Screening (analog zu SSK-Orientierungshilfe J2)
>70 J asymptomatisch	(X)		Risiko erhöht - Schädigung vernachlässigbar ¹⁾
Familiäre erhöhte Disposition	X		(analog zu SSK-Orientierungshilfe J3) jedoch nur wenn: a) 1 Mammatumor bei Verwandten 1. oder 2. Grades b) 2 Mammatumore bei Verwandten 3. & 4. Grades c) Ovarialkarzinom bei Verwandten 1. Grades
Hochrisikopatienten	X		(analog zu SSK-Orientierungshilfe J4)
jedes Alter: tastbarer Knoten, unklarer Tastbefund bzw. positiver Sonographiebefund	X		(analog zu SSK-Orientierungshilfe J5 & J6 & J9)
Mastopathie		X	
zyklusabhängige beidseitige Beschwerden		X	
Mastodynie bds		X	
Mastodynie einseitig	X		(analog zu SSK-Orientierungshilfe J5 & J6)
histologisch definierte Risikoläsionen	X		z.B. atypische duktale Epithelhyperplasie, radiäre Narbe, Carcinoma lobulare in situ
Sekretion aus Mamille	X		(analog zu SSK-Orientierungshilfe J8)
Z.n. Mamma-Op (gutartig)		X	ggf. 1 malige Kontrolle
Z.n. Mamma-Ca. OP (invasiv und noninvasiv)	X		(analog zu SSK-Orientierungshilfe J10 & J11)
entzündliche Veränderungen Mastitis/Abszess	X		(analog zu SSK-Orientierungshilfe J5 & J6)
analog zu SSK-Orientierungshilfe J7 & J12 & J13	X		
Neu aufgetretende Veränderungen an der Mamille und/oder Haut	X		z.B. Mamillenretraktion, Apfelsinhaut, Plateaubildung, etc.

In der Spalte "RI ja" werden Indikationen aufgeführt, die, ergänzt durch die patientenspezifischen Angaben, grundsätzlich von den Ärztlichen Stellen akzeptiert werden.

In der Spalte "RI nein" werden zur Abgrenzung Indikationen genannt, bei denen, für sich alleine gesehen, die RI als nicht gegeben betrachtet wird.

¹⁾Auf Grund von Überlegungen zum Risiko - Nutzen - Verhältnis wird die RI bei Patientinnen, die älter als 70 Jahre sind, inhaltlich nicht weiter geprüft.

ZÄS Version 2.0a (2007 11 14)