Organspezifisches Zusatzmodul: Mammakarzinom

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Vertrauensstelle des Krebsregisters:
Postfach 10 24 64 – 66024 Saarbrücken
Tel.: 0681 501 8 4538 E-Mail: vertrauensstelle@krebsregister.saarland.de

Krebsregister SAARLAND

A. Angaben zur Patientin/zum Patienten

▶ Alternativ kann ein Etikett aufgeklebt werden.

A1	A1	A3
Nachname, Titel	Vorname/n	Geburtsdatum, TT.MM.JJJJ

A5	A5	A5
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort

C. Angaben zur meldepflichtigen Person

▶ Alternativ kann ein Adress-Stempel aufgebracht werden.

C1	C1
Nachname, akademischer Grad	Vorname/n

C2
Praxis/Klinik/Abteilung/Station

Registerintern, bitte frei lassen

D. Angaben zum Tumor

▶ Die Angaben beziehen sich auf den Zeitpunkt der primären Diagnosestellung / Bei beidseitigen Tumorerkrankungen bitte für jede Seite einen separaten Modulbogen ausfüllen.

Datum Erstdiagnose: D1 (TT.MM.JJJJ)

Tumordiagnose: D2 (Freitext)

Seitenlokalisation:
- D4 links
- D4 rechts
- D4 beidseitig; Modulbogen betrifft Tumor rechts
- D4 beidseitig; Modulbogen betrifft Tumor links

Hormonrezeptorstatus Östrogen:
- D17 Positiv (Immunreaktiver Score (IRS) ≥ 1)
- D17 Negativ
- D17 Unbekannt

Hormonrezeptorstatus Progesteron:
- D17 Positiv (Immunreaktiver Score (IRS) ≥ 1)
- D17 Negativ
- D17 Unbekannt

Her2/neu Status:
- D18 Positiv
- D18 Negativ
- D18 Unbekannt

Tumorgröße invasives Karzinom: Bei mehreren Herden ist der größte Durchmesser anzugeben
- D19 Maximaler Durchmesser in mm
- D19 Kein invasives Karzinom
- D19 Nicht zu beurteilen

Tumorgröße DCIS: Wenn kein invasiver Anteil vorliegt
- D20 Maximaler Durchmesser in mm
- D20 Kein DCIS, oder invasiver Anteil vorhanden
- D20 Nicht zu beurteilen

V. Prätherapeutischer Menopausenstatus

- V1 Prämenopausal (auch perimenopausal)
- V1 Postmenopausal
- V1 Unbekannt

U. Angaben zur Therapie

Präoperative Drahtmarkierung mit bildgebendem Verfahren durchgeführt:
- U1 Keine
- U1 Mammografie
- U1 Sonografie
- U1 MRT
- U1 Unbekannt

Intraoperatives Präparatröntgen oder Sonografie (nach präoperativer Drahtmarkierung) durchgeführt:
- U2 Nein
- U2 Mammografie
- U2 Sonografie
- U2 Unbekannt

INFORMATIONEN UND HILFESTELLUNG

ZUR DURCHFÜHRUNG VON MELDUNGEN ZU KREBSERKRANKUNGEN AN DAS KREBSREGISTER SAARLAND
ORGANSPEZIFISCHES ZUSATZMODUL: MAMMAKARZINOM

ALLGEMEINES, ABSCHNITTE A UND C

Der Bogen „Organspezifisches Zusatzmodul: Mammakarzinom“ muss sowohl in Verbindung mit dem Meldebogen „Diagnose einer Tumorerkrankung“ als auch in Verbindung mit dem Meldebogen „Beginn und Abschluss einer therapeutischen Maßnahme“ eingereicht werden.

Informationen zu Abschnitt A (Angaben zur Patientin/zum Patienten), Abschnitt C (Angaben zur meldepflichtigen Person) sowie den Feldern D1-D4 von Abschnitt D (Angaben zum Tumor) entnehmen Sie bitte der Broschüre „Informationen und Hilfestellung zur Durchführung von Meldungen zu Krebserkrankungen an das Krebsregister Saarland“. Die Angaben zur Patientin/zum Patienten (Abschnitt A), zur meldepflichtigen Person (Abschnitt C) und zum Sitz des Tumors (Abschnitt D1-D4) müssen nicht erneut eingetragen werden, wenn der Modulbogen zusammen mit einem Diagnose- oder Therapiebogen übersendet wird und die Bögen fest verbunden sind.

ANGABEN ZUM TUMOR (ABSCHNITT D)

Abschnitt D umfasst Angaben zur Diagnose der Tumorerkrankung. Die Angaben beziehen sich auf den Zeitpunkt der primären Diagnosestellung.

D17: Angabe des Hormonrezeptorstatus des Mammakarzinoms für Östrogen- und Progesteronrezeptoren basierend auf der Anwendung immunhistochemischer Verfahren. Die Bewertung erfolgt gemäß Immunreaktivem Score (IRS) nach Remmele W. et al. 1987.

D18: Angabe des Her2/neu-Status des Mammakarzinoms basierend auf der Anwendung immunhistochemischer Verfahren oder Nachweis der Genamplifikation

D19: Geben Sie bitte den maximalen Durchmesser des invasiven Karzinoms in Millimetern an. Bei mehreren Herden ist der größte Durchmesser anzugeben.

D20: Maximaler Durchmesser des DCIS in Millimetern, wenn kein invasiver Anteil vorhanden ist

PRÄTHERAPEUTISCHER MENOPAUSENSTATUS (ABSCHNITT V)

V1: Dokumentieren Sie bitte den prätherapeutischen Menopausenstatus der Patientin. Postmenopausal bedeutet, dass mehr als ein Jahr keine Menstruationsblutung stattgefunden hat oder sich die Werte von Estradiol (E2) und follikelstimulierendem Hormon (FSH) im eindeutigen postmenopausalen Bereich befinden.

THERAPIE (ABSCHNITT U)

Der Abschnitt umfasst Angaben zur durchgeführten präoperativen Drahtmarkierung und den dabei eingesetzten bildgebenden Verfahren.

U1: Kreuzen Sie bitte an, ob eine präoperative Drahtmarkierung unter Verwendung bildgebender Verfahren durchgeführt wurde und dokumentieren Sie ggf. das verwendete Verfahren.

U2: Kreuzen Sie bitte an, ob das Präparat nach präoperativer Drahtmarkierung intraoperativ mammografiert oder sonografiert wurde und dokumentieren Sie ggf. das verwendete Verfahren.