



# Früherkennung und Diagnose

# Früherkennung und Diagnose

- **2005: Junkermann**
- **2006: Schreer**

Alter	Intervall	Oxford		AGO
		LOE	GR	
< 40	n.u.	-	-	--
40 - 50	12 – 18	1b	B	+/-
50 – 70	24	1a	A	++
>70	> 24 ?	5	D	+/-

**Table 27. Efficacy of screening for breast cancer by mammography alone in women aged 50–69**

Trial	Enrollment (years/age)	Intervention (invitations to screening)	Population x 1000 (screened/control)	Breast cancer mortality per 100 000 person-years (number) (screened/control)	RR (95% CI)
Malmö I, Sweden	1976–78/50–69	4 in 8 years	16.8/16.8	47 (134)/57 (162)	0.84 (0.68–1.04)
Kopparberg, Swedish Two-county	1976–78/50–69	3 in 6 years	23.3/10.7	20 (93)/39 (83)	0.52 (0.39–0.70)
Östergötland, Swedish Two-county	1978–81/50–69	4 in 8 years	23.6/22.4	33 (117)/40 (137)	0.81 (0.64–1.03)
Stockholm, Sweden	1981–83/50–64	2 in 4 years	24.8/13.0	14 (48)/21 (37)	0.68 (0.44–1.04)
Göteborg, Sweden	1982–84/50–59	3 in 5 years	10.1/16.0	31 (40/33 (67)	0.94 (0.62–1.43)
Finland	1987–89/50–64	2 in 4 years	89.9/68.9	16 (64)/21 (63)	0.76 (0.53–1.09)
<b>All trials</b>			<b>188.5/147.8</b>	<b>25 (496)/36 (549)</b>	<b>0.75 (0.67–0.85)</b>

Tests for heterogeneity between trials  $\chi^2_5 = 8.83; p > 0.1$ ; not significant

**Table 26. Efficacy of screening for breast cancer by mammography alone in women aged 40–49**

Trial	Enrollment (years/age)	Intervention (invitation to screening)	Population x 1000 (screened/control)	Breast cancer mortality per 100 000 person-years (number) (screened/control)	RR (95% CI)
Malmo I, Sweden	1976–78/45–49	4 in 8 years	4.0/4.1	34 (24)/45 (33)	0.74 (0.44–1.25)
Malmo II, Sweden	1978–90/43–49	4 in 8 years	9.6/8.2	26 (29)/38 (33)	0.65 (0.39–1.08)
Kopparberg, Swedish Two-county	1976–78/40–49	3 in 6 years	9.5/5.1	14 (26)/18 (18)	0.76 (0.42–1.40)
Östergötland, Swedish Two-county	1978–81/40–49	4 in 8 years	10.3/10.5	18 (31)/17 (30)	1.05 (0.64–1.71)
Stockholm, Sweden	1981–83/40–49	2 in 4 years	14.3/8.0	17 (34)/11 (13)	1.52 (0.80–2.88)
Göteborg, Sweden	1982–84/40–49	3 in 5 years	10.9/13.2	16 (22)/28 (46)	0.58 (0.35–0.96)
<b>All trials</b>			<b>58.6/49.1</b>	<b>19 (166)/24 (173)</b>	<b>0.81 (0.65–1.01)</b>

Tests for heterogeneity between trials  $\chi^2_5 = 7.34; p > 0.1$ ; not significant

	Oxford	LOE	AGO	GR
➤ Ohne Mammographie	-	-	--	
<b>Als Ergänzung :</b>				
➤ Transparente Parenchymstruktur (ACR 1)	-	-	--	
<b>Als Ergänzung:</b>				
➤ Parenchym-Dichte ACR 2 – 4*	5	D	+/-	
➤ Mammographischer Herd, Asymm., Strukturst.**	1b	A	++	

# Klinische Untersuchung als Screening-Methode

Oxford / AGO  
LOE / GR

➤ <b>Klin. Untersuchung Selbstuntersuchung allein</b>	<b>1b</b>	<b>A</b>	<b>- *</b>
➤ <b>Durch Arzt, spez. trainierte Schwester</b>	<b>3b</b>	<b>C</b>	<b>- *</b>
➤ <b>Klin. Untersuchung wegen auffälligem mammographischem Befund</b>	<b>5</b>	<b>D</b>	<b>++</b>

\*Soll das Präventionsbewußtsein fördern, evtl. auch die Akzeptanz des Screening

# Abklärung ( Symptome, bildgebende Auffälligkeit )

	Oxford	/	AGO
	LOE	/	GR
➤ <b>Klinische Untersuchung</b>	<b>3b</b>	<b>B</b>	<b>++</b>
➤ <b>Mammographie</b>	<b>1b</b>	<b>A</b>	<b>++</b>
➤ <b>Sonographie</b>	<b>2b</b>	<b>B</b>	<b>++</b>
➤ <b>MRT</b>	<b>2b</b>	<b>B</b>	<b>+/-</b>
➤ <b>Minimal invasive Biopsie*</b>	<b>1c</b>	<b>A</b>	<b>+</b>

\*klinische Untersuchung, Mammographie und Sonographie erlauben keine endgültige Diagnose

	Oxford LOE	/	AGO GR
➤ <b>Klinische Untersuchung</b>	<b>5</b>	<b>D</b>	<b>++</b>
➤ <b>Mammographie</b>	<b>2b</b>	<b>B</b>	<b>++</b>
➤ <b>Sonographie</b>	<b>2b</b>	<b>B</b>	<b>++</b>
➤ <b>MRT (in Spezialfällen*)</b>	<b>2b</b>	<b>B</b>	<b>+/-</b>
➤ <b>Minimal invasive Biopsie**</b>	<b>1c</b>	<b>A</b>	<b>++</b>

\*D.h. dichtes Parenchym, invasiv-lobuläre Tumoren, Verdacht auf multilokulären Tumor

\*\* Wenn klinische Untersuchung, Mammographie und Sonographie (ggfs MRT) keine Bestimmung der Tumor-Ausdehnung erlauben.