

**Diagnosedatum**

Darf **nicht** nach dem ersten Therapiebeginn liegen

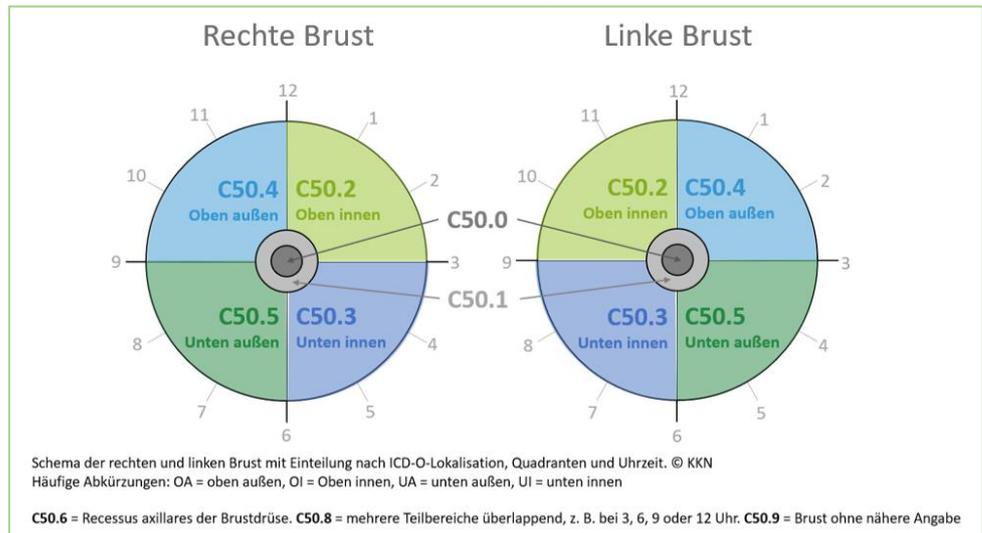
**Diagnosecode**

Carcinoma in situ: D05.1 - D05.9; invasiv + in situ: C50.0 - C50.9;  
bei soliden invasiven Tumoren = Lokalisationscode

**Lokalisationscode**

C50.0 - C50.9  
→ Getrennte Herde in verschiedenen Teilregionen: C50.9

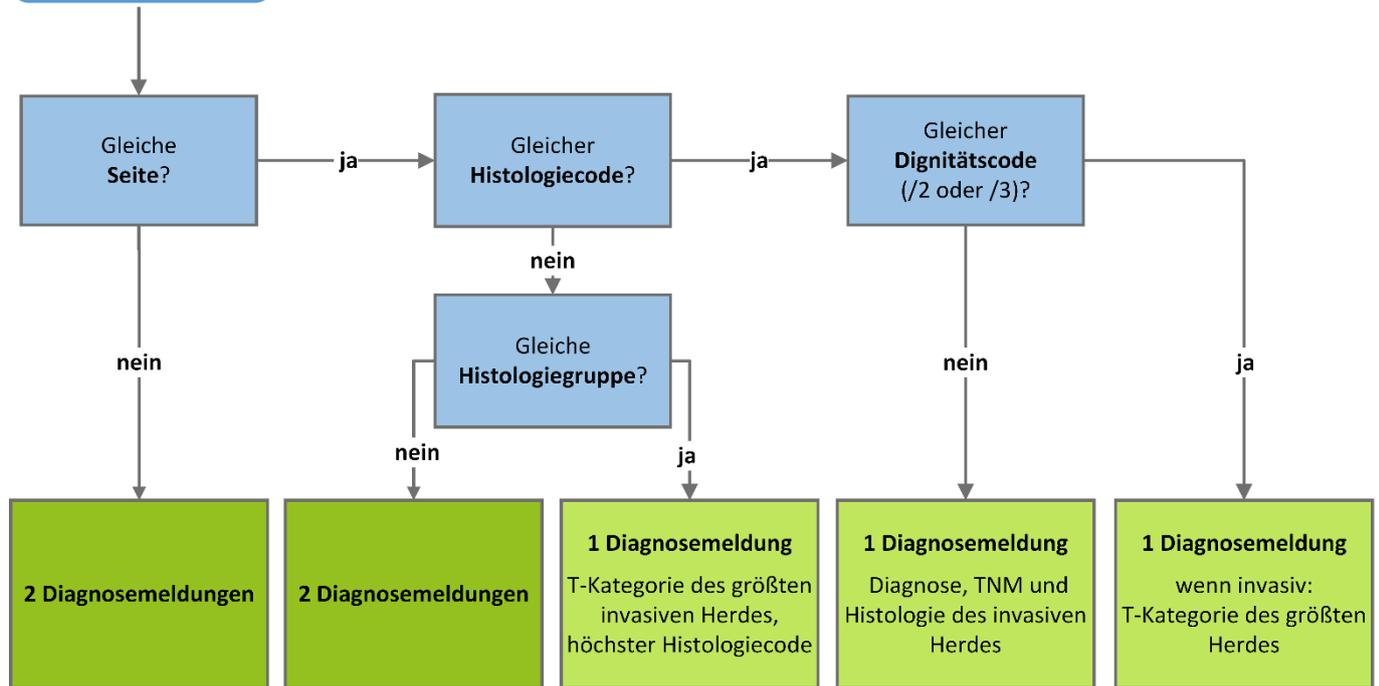
Bitte melden Sie nur das, was Sie in Ihrer Einrichtung erbracht haben!



**Histologiecode**

- Bei in situ-Tumoren: Code endet mit /2
- Bei invasiven Tumoren (mit in situ-Anteil): Code endet mit /3
- Mehrere Codes der gleichen Histologiegruppe: höheren Code angeben!
- Bei Angabe NST oder NOS: Histologiecode 8500

**Multiple Tumoren**



**TNM**

**Gilt nur für Karzinome der weiblichen und männlichen Brust**

- Invasiv + in situ → TNM für invasiven Tumor angeben
- Mehrere Herde derselben Histologiegruppe → höhere T-Kategorie
- Kategorie nicht eindeutig festzulegen → niedrigere Kategorie wählen
- klinisch keine regionären Lymphknotenmetastasen gefunden → cN0
- Nicht regionäre LK-Metastasen (z.B. der anderen Seite) sind Fernmetastasen.
- MX und pM0 sind nicht existent
- M1 → Fernmetastasenlokalisierung angeben
- Nach Primärtumor-OP: pT, nach neoadjuvanter Therapie y angeben

**Modul Mamma**

Nur eine **postoperativ** bestimmte TumorgroÙe angeben

- Bei multiplen Herden → die größte
- Bei invasiv + in situ → die größte invasive

Modul Mamma

Prätherapeutischer Menopausenstatus:  ▼

**Hormonrezeptoren**

Hormonrezeptorstatus Östrogen:  ▼

Hormonrezeptorstatus Progesteron:  ▼

Her2neu Status:  ▼

**TumorgroÙe**

Invasiv [mm]:  Nicht zu beurteilen:

DCIS [mm]:  Nicht zu beurteilen:

Perimenopausal wird als prämenopausal erfasst.

Ab IRS1 → positiv

0 und 1+ Negativ  
 2+ In Abhängigkeit vom FISH-/CISH- oder SISH-Test positiv oder negativ, sonst unbekannt  
 3+ Positiv

**Rezidive**

Mehr als 3 Monate nach der Primärdiagnose auftretende Lokalrezidive (nachdem der Primärtumor vollständig entfernt wurde), sowie regionäre Lymphknotenmetastasen und Fernmetastasen sind auf Verlaufsmeldungen zu dokumentieren.

**Operation**

- Meldeanlass: Behandlungsende
- Häufige OPS-Codes: Mamma: 5-87 bis 5-88, Lymphknoten: 5-40
- OP des Primärtumors: Histologie und pTNM angeben, Modul Mamma ausfüllen
- Komplikationen? Auswählen oder „Nein“ eintragen

Die Zahl der befallenen und untersuchten SLN ist in die Gesamtzahl der befallenen und untersuchten regionären Lymphknoten mit einzubeziehen!

**Systemische Therapie**

- Nur tumorspezifische Therapie (z. B. keine Schmerzmittel)
- bei prämenopausalen Frauen Ovariectomie als ablative Hormontherapie als Operation melden

Für alle systemischen Therapien und Strahlentherapien gilt:

- Nur Beginn und Ende melden, nicht jeden Kurs/ jede Sitzung
- Stellung zur OP: neoadjuvant = vor, adjuvant = nach der Operation

Beim Behandlungsende angeben:

- Therapieende-Datum (nicht im Voraus schätzen)
- Bei Bestrahlung: Gesamtdosis
- Therapiebeurteilung (wenn möglich)
- Beendigungsgrund
- Nebenwirkungen (wenn vorhanden)

**Strahlentherapie**

- Häufige Zielgebiete:
  - 3.1. Mamma als Ganzbrust,
  - 3.2. Mamma als Teilbrust;
  - nach Ablatio: 3.3. Brustwand
- mehrere gleichzeitig bestrahlte Zielgebiete auf einer Meldung melden
- Boost ist auf die Gesamtdosis aufzuaddieren