

Mammatumoren

Begleitschein zur standardisierten pathologischen Untersuchung

Name d. Operateurs: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Sonst

LOKALISATION rechts: links:

1. Klinische Diagnose

Herd 1 Herd 2

2. Klinische Angaben:

Primäre Tumorgröße _____ cm Neoadjuvante Therapie? Ja Nein

Hautveränderungen : Ulzeration Rötung/Inflammation Ödem/Peau d' orange
multizentrisch multifokal Mamillenretraktion
Hautspindel

3. Mammographiebefund:

BIRADS-GRAD _____ Größe des Befundes _____ mm Durchmesser

Verkalkungen: keine Mikrokalk _____ mm Durchmesser

Präparateradiographie:

4. Vorbefund:

Stanzbiopsie: Datum: _____

PE: Datum: _____ SN: Datum: _____

Histologie: Datum: _____

Keine:

5. Operation:

Exzidat bei brusterhaltender Therapie (BET)

Nachresektat bei BET: 1. 2. 3. 4.

Modifizierte radikale Mastektomie:

6. Axilläre Lymphknoten-Dissektion:

Level I Level II Level III Supraclaviculär Sentinellymphknoten

7. Faszie dorsal mit erfaßt? Ja Nein

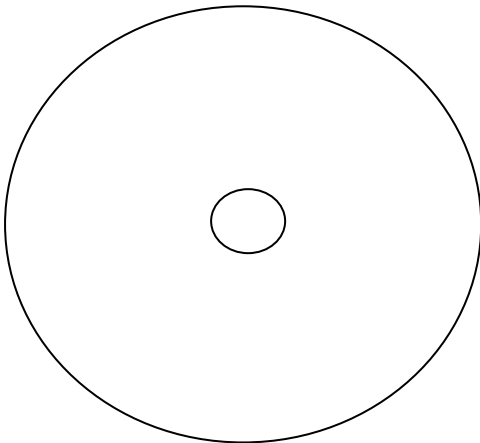
8. Pektoralismuskulatur mit erfaßt? Ja Nein

9. Zusatzuntersuchungen: uPA/PAI-1: Endopredict: Sonstige:

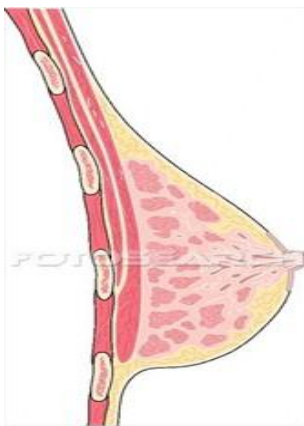
rechts

kranial

lateral



kaudal

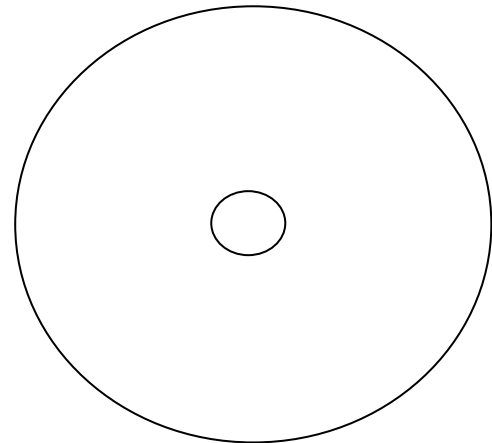


sa110006

links

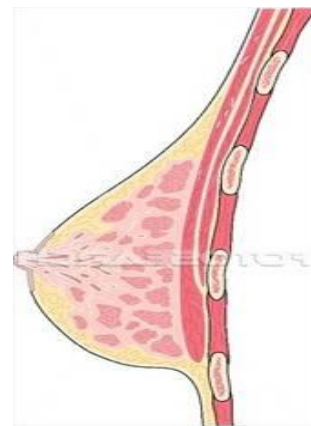
kranial

medial



lateral

kaudal



sa110007