

# GLOSSAR FÜRS BRUSTKREBS TUMORBOARD

<b>NST</b>	No Special Type (duktales Karzinom)
<b>ED</b>	Erst Diagnose
<b>cTx</b>	klinische Grösse (im US oder Palpation)
<b>Tx</b>	Tumogrösse

T1	≤ 2 cm in größter Ausdehnung
T1mi	Mikroinvasion ≤ 0,1 cm in größter Ausdehnung
T1a	> 0,1 cm und ≤ 0,5 cm in größter Ausdehnung
T1b	> 0,5 cm und ≤ 1,0 cm in größter Ausdehnung
T1c	> 1,0 cm und ≤ 2 cm in größter Ausdehnung
T2	> 2 cm und ≤ 5 cm in größter Ausdehnung
T3	> 5 cm in größter Ausdehnung
T4	Tumor jeder Größe mit direkter Ausdehnung auf Brustwand oder Haut, soweit unter T4a bis T4d beschrieben
T4a	Ausdehnung auf die Brustwand
T4b	Ödem (inkl. Apfelsinenhaut) oder Ulzeration der Brusthaut oder Satellitenknötchen der Haut derselben Brust
T4c	Kriterien T4a+T4b gemeinsam
T4d	entzündliches (inflammatorisches) Karzinom
Tx	Primärtumor kann nicht beurteilt werden

<b>Nx</b>	<b>Nodal Status</b>
-----------	---------------------

Nx	regionäre Lymphknoten (LK) können nicht beurteilt werden (z. B. vor klinischer Klassifikation bioptisch entfernt)
N0	keine regionären LK-Metastasen
N1	Metastase(n) in beweglichen ipsilateralen axillären LK der Level I und II
N2	N2a oder N2b
N2a	Metastase(n) in ipsilateralen axillären LK der Level I und II, untereinander oder an andere Strukturen fixiert
N2b	Metastase(n) in klinisch erkennbaren ipsilateralen LK entlang der Arteria mammaria interna in Abwesenheit klinisch erkennbarer axillärer LK-Metastasen
N3	N3a oder N3b oder N3c
N3a	Metastase(n) in ipsilateralen infraklavikulären LK (Level III) mit oder ohne Beteiligung der axillären LK der Level I und II
N3b	Metastasen in klinisch erkennbaren ipsilateralen LK entlang der Arteria mammaria interna in Anwesenheit klinisch erkennbarer axillärer LK-Metastasen der Level I und II
N3c	Metastase(n) in ipsilateralen supraclaviculären LK mit oder ohne Beteiligung der axillären LK oder der LK entlang der Arteria mammaria interna

<b>Trucut</b>	<b>Stanzbiopsie</b>
---------------	---------------------

<b>Mx</b>	<b>Metastasen Status</b>
-----------	--------------------------

M0	keine Fernmetastasen
M1, pM1	Fernmetastasen

Gx Tumor Grading

Grading	Definition
G1	gut differenziert
G2	mäßig differenziert
G3	schlecht differenziert

Lx Lymphangiosis carcinomatosa: Infiltration der Lymphgefässbahnen mit Tumorzellen

**L – Lymphgefäßinvasion**

LX – Lymphgefäßinvasion kann nicht beurteilt werden  
L0 – Keine Lymphgefäßinvasion  
L1 - Lymphgefäßinvasion

yTx nach neoadjuvanter Chemotherapie

pTx pathologische Grösse (Grösse des entfernten Tumors)

NAC Neoadjuvante Chemotherapie

Neoadjuvant Behandlung vor der OP

Vx Veneninvasion (Ausbreitung der Krebszellen in den Blutbahnen)

**V-Veneninvasion**

VX – Veneninvasion kann nicht beurteilt werden  
V0 – Keine Veneninvasion  
V1- mikroskopische Veneninvasion  
V2- makroskopische Veneninvasion

Pnx Perineurale Invasion (Ausbreitung der Krebszellen in Nervenbahnen)

**Pn - Perineurale Invasion**

PnX – Perineurale Invasion kann nicht beurteilt werden  
Pn0 – keine Perineurale Invasion  
Pn1 - Perineurale Invasion

Rx Residualtumor in den Resektionsrändern

**R-Klassifikation**

Das Fehlen oder Vorhandensein von Residualtumor (Resttumor)

RX – Vorhandensein von Residualtumor kann nicht beurteilt werden  
R0 – Kein Residualtumor  
R1 – Mikroskopischer Residualtumor  
R2 – Makroskopischer Residualtumor

ER Östrogenrezeptor

PR	Progesteronrezeptor
Her2	Human Epidermal growth factor Receptor 2 (Teil des MAP-Kinase Pathways)
SISH	Silver In Situ Hybritization (histologische Methode zur Bestimmung der Häufigkeit der Her2 auf der Zelloberfläche)
Ki-67	Protein zur Markierung von sich teilenden Zellen
DCIS	Ductal Carcinoma In Situ
in situ	Die Gewebswände sind noch nicht durchbrochen (Ggtl. von invasiv)
invasiv	Krebszellen wachsen in das umgebende Bindegewebe hinein
Tis	Grösse des DCIS
DD	Differenzial Diagnose
Malignom	Malignes Geschwür, bösartiger Tumor
Leberhilus	Leberpforte
LK	Lymphknoten
Immuntherapie	Therapie mit Antikörpern
Segmentresektion	Rausschnitt nur des Segmentes der Brust mit dem Tumor drin
Lymphonodektomie	Lymphknotenentfernung
Mamille	Brustwarze
V.a.	Verdacht auf
HRT	Hormon Replacement Therapy (Hormonersatztherapie)
EC	Epirubicin und Cyclophosphamid (zwei Chemomedikamente)
Boost	Verstärkte Dosis von Strahlung auf einem kleinen Gebiet
1-12 Uhr	Lokalisation des Tumors, 12 Uhr ist oben an der Brust Richtung Kopf, und dann als würde man eine Uhr auf die Brust zeichnen
sn	Sentinel
Sentinel	Wächterlymphknoten, dort wo die Lymphe aus dem Tumor als erstes hinfließt
metachron	Nicht gleichzeitig (Ggtl. von synchron)
bilateral	auf beiden Seiten
DIEP	Deep Inferior Epigastric Perforator, Bauchlappen für Brustrekonstruktion
Mastektomie	Brustentfernung (nur Brustkörper = alles unter der Haut)

Nipple Sparing	Nippelerhaltend (Ggtl. Skin sparing)
St. n.	Stand nach
Anamnese	Vorgeschichte
0-Para	keine Kinder (Parität = Anzahl Geburten)
bds	beidseits
LWK	Lumbalwirbelkörper