

## Senologie Leitlinie Axilladisektion bei Sentinelmakrometastase

Auf Grund der Amerikanischen ACOSOG Z0011 Studie und 2 voneinander unabhängig publizierter Konsensuskonferenzen<sup>1,2</sup> unter Beteiligung der Österreichischen Gesellschaft für Senologie (St Wolfgang und Innsbruck) wird nun folgende Leitlinie für Frauen mit Makrometastasen im Sentinellymphknoten festgehalten.

Eine generelle Absage zur axillären Disektion bei Sentinelmakrometastasen wurde in keinem der Konvents erteilt. Daher sollten Patientinnen mit einer Makrometastase im Sentinellymphknoten weiterhin eine axilläre Disektion erhalten. In Ausnahmefällen kann diese aber unterbleiben:

### Folgende Ausnahmekriterien sollten ALLE erfüllt sein

postmenopausal

ER Rezeptor positiv

brusterhaltende Operation

adjuvante Brustbestrahlung, tangentiale Felder aber ohne selektive Bestrahlung der Axilla

adequate adjuvante Therapie

Die Ergebnisse der ACOSOG Z0011 Studie und die beiden Österreichischen Konvents zu diesem Thema wurden publiziert und sind auf der jeweiligen Homepage der Journale abrufbar.

Zusätzliche Unterstützung ergeben sich aus dem letzten St Gallen Konvent, in dem die axilläre Disektion als nicht mehr verpflichtend angesehen wurde. Ein dritter Konsensus mit Beteiligung der Schweizer, der Deutschen Gesellschaft für Senologie sowie der Arbeitsgemeinschaft Gynäkologischer Onkologen unter der Schirmherrschaft der Österreichischen Gesellschaft für Senologie bestätigt diese Leitlinie (EJC eingereicht 2012).

Unbedingt gefordert wird eine lückenlose Nachsorge aller Patientinnen und eine besonders sorgfältige Dokumentation. Dies kann unter anderem durch das in Österreich eingeführte Patientenregister der Austrian Breast and Colorectal Study Group (ABCSG) 33R erfolgen.

25.02.2013

Univ Prof Dr Christian Marth  
für den Vorstand

17/5/13

Univ Prof Dr Florian Fitzal  
Sekretär

17.5.13  
Univ Prof Dr Rupert Koller

Präsident

Österreichische Gesellschaft für Senologie

1. Knauer M, Gnant M, Fitzal F: Results of the First Austrian Multidisciplinary Expert Panel on Controversies in Local Treatment of Breast Cancer, *Breast care* 2012, 7:61-66
2. Hubalek M, Bartsch R, Gnant M, et al.: Axillary Dissection in the Case of positive Sentinel Lymph nodes: Results of the Innsbruck Consensus Conference *Geburtshilfe und Frauenheilkunde* 2012, 72:299-204