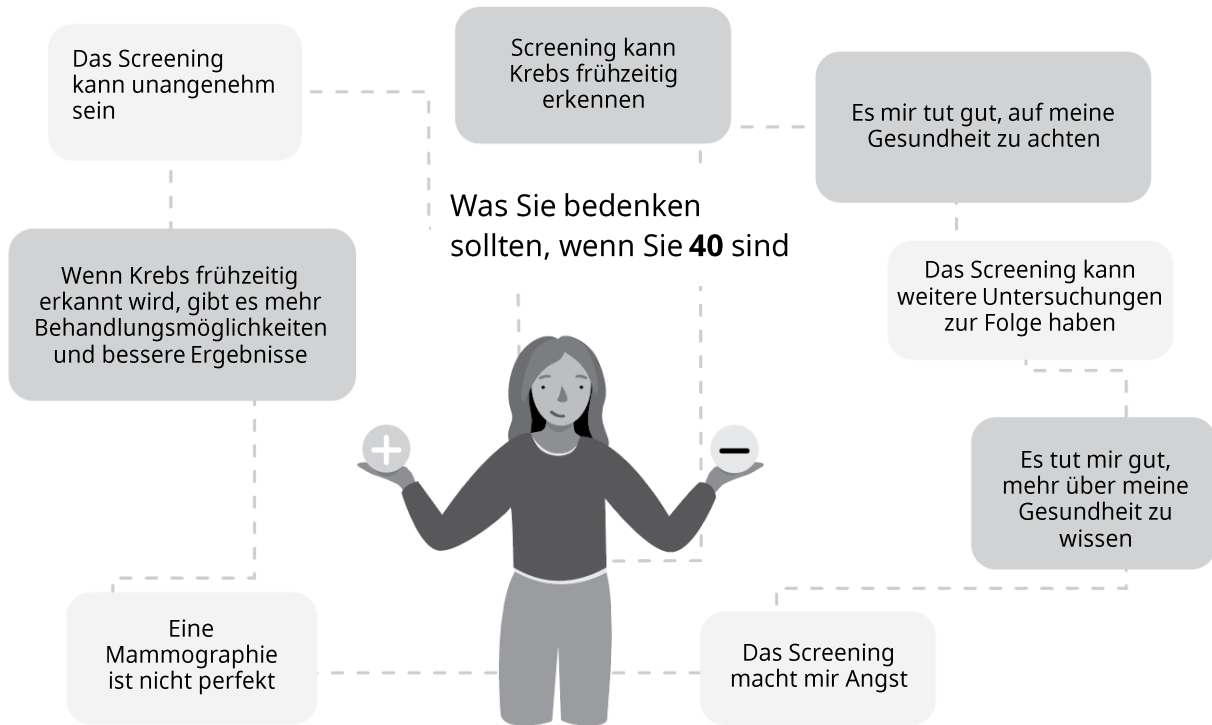


Sollte ich schon ab **40** Jahren am Mammographie-Screening teilnehmen?

Mammographien (Röntgenaufnahmen der Brust) können dazu beitragen, Brustkrebs frühzeitig zu erkennen, noch bevor Sie Veränderungen bemerken und wenn der Krebs leichter zu behandeln ist. Ihr Alter und Ihre familiäre Vorbelastung (wenn bei einem Ihrer Elternteile, Vollgeschwister oder Kinder Brustkrebs diagnostiziert wurde) kann Ihr Risiko beeinflussen.



Warum ist es wichtig, eine fundierte Entscheidung zu treffen?

In BC können die meisten Frauen sowie viele Two-Spirit-, Transgender- und nicht-binäre Personen ab dem 40. Lebensjahr, die keine Symptome haben, am Mammographie-Screening teilnehmen. Im Allgemeinen haben Personen zwischen 40 und 49 Jahren ein geringeres Risiko als Personen über 50 Jahre. Es liegt also ganz bei Ihnen, ob Sie jetzt mit dem Screening beginnen wollen oder noch warten möchten. Dieser Leitfaden hilft Ihnen dabei, zu entscheiden, was für Sie am besten ist.

! **Wichtig:** Wenn Sie:

- **Bereits Brustkrebs hatten:** Wenden sie sich an einen Gesundheitsdienstleister, um eine geeignete diagnostische Brustbildgebung zu vereinbaren.
- **Brustimplantate haben:** Wenden sie sich an einen Gesundheitsdienstleister, um eine geeignete diagnostische Brustbildgebung zu vereinbaren.
- **Brustkrebs Symptome haben, z.B. einen Knoten, Ausfluss aus der Brustwarze oder andere Veränderungen der Brust:** Suchen Sie umgehend einen Gesundheitsdienstleister auf. Möglicherweise sind diagnostische Untersuchungen erforderlich.
- **Schwanger sind oder stillen:** Sie können 3 Monate nach dem vollständigen Abstillen eine Mammographie zur Früherkennung durchführen lassen. Wenn Sie Veränderungen an Ihrer Brust bemerken, suchen Sie umgehend einen Gesundheitsdienstleister auf, da dieser Sie zu einer diagnostischen Mammographie überweisen kann.
- **In den letzten 12 Monaten eine Mammographie beider Brüste hatten:** Sie müssen mindestens 1 Jahr warten, bevor Sie eine weitere Mammographie zur Früherkennung durchführen lassen können.
- **Ein Familienmitglied (Elternteil, Kind oder Vollgeschwister) haben, das Brustkrebs hat oder hatte:** Sie sollten jedes Jahr eine Mammographie zur Früherkennung durchführen lassen. Rufen Sie 1-800-663-9203 an, um einen Termin zu vereinbaren (eine Überweisung ist nicht erforderlich).

Nutzen und Risiken

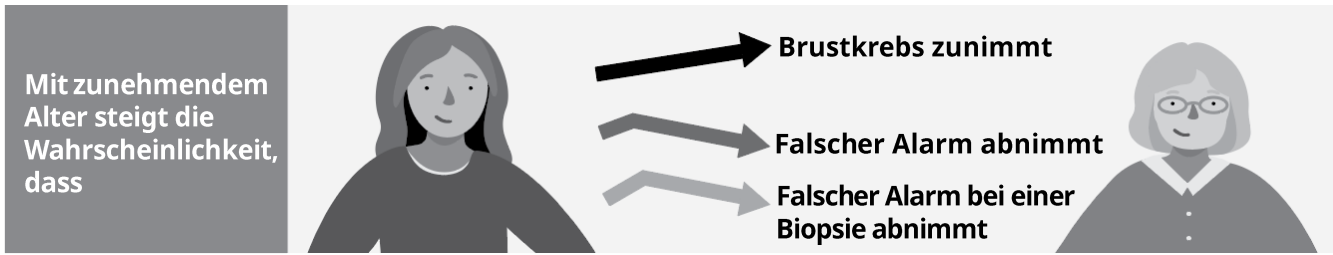
Denken Sie über Nutzen und Risiken der Mammographie nach. Kreuzen Sie die Punkte an, die Ihnen wichtig sind. Tragen Sie weitere Punkte in die leeren Zeilen ein.

Nutzen	Risiken
<p>Trägt dazu bei, Krebs frühzeitig zu erkennen: Eine Mammographie kann Krebs frühzeitig erkennen, wenn es mehr Behandlungsmöglichkeiten gibt und höhere Erfolgschancen bestehen. Die frühzeitige Erkennung und Behandlung von Krebs geben mir mehr Zeit und Energie, die ich mit meiner Familie und meinen Freunden verbringen kann.</p> <input type="checkbox"/>	<p>Eine Mammographie ist nicht perfekt:</p> <p>Aufgrund der Lage des Krebses oder der Dichte meines Brustgewebes könnte ein Krebs übersehen werden (falsch-negatives Ergebnis), oder es könnte Krebs entdeckt werden, der während meiner Lebenszeit keine Probleme verursacht hätte (Überdiagnose).</p> <p>Da ich jünger bin, habe ich möglicherweise dichteres Brustgewebe, so dass die Mammographie weniger genau sein könnte.</p> <input type="checkbox"/>
<p>Kann lebensverlängernd sein: Eine Mammographie kann dazu beitragen, länger zu leben, da durch das Screening Krebs erkannt werden kann, wenn er noch klein und leichter zu behandeln ist.</p> <input type="checkbox"/>	<p>Angst vor der Untersuchung: Während der Mammographie und während ich auf die Ergebnisse warte, fühle ich mich vielleicht ängstlich, besorgt oder gestresst.</p> <input type="checkbox"/>
<p>Es tut mir gut, auf meine Gesundheit zu achten: Mit der Mammographie achte ich auf meine Brustgesundheit und bleibe mir meiner allgemeinen Gesundheit bewusst. Eine Mammographie gibt mir das gute Gefühl, auf meine Gesundheit zu achten.</p> <input type="checkbox"/>	<p>Schmerzen: Eine Mammographie kann unangenehm sein, da während der Röntgenaufnahme Druck auf meine Brust ausgeübt wird. Diese Kompression ist notwendig, um unscharfe Bilder zu vermeiden.</p> <input type="checkbox"/>
<p>Gibt Sicherheit: Zu wissen, ob ich Brustkrebs habe oder nicht, hilft mir, meine Gesundheit besser zu verstehen und Entscheidungen für die Zukunft zu treffen.</p> <input type="checkbox"/>	<p>Weitere Untersuchungen: Es kann sein, dass es nach der Screening-Mammographie erforderlich ist, meine Brust genauer zu untersuchen, z.B. mit einer diagnostischen Mammographie, einem Ultraschall oder einer Biopsie.</p> <input type="checkbox"/>
<p>Weniger Behandlungen erforderlich/ schnellere Genesung: Eine frühzeitige Krebserkennung kann bedeuten, dass ich weniger Behandlungen benötige und mich schneller wieder erhole.</p> <input type="checkbox"/>	<p>Erforderliche Behandlung: Nach der Screening-Mammographie könnte eine Behandlung erforderlich sein, z.B. eine Operation, Medikamente, Strahlentherapie und/oder Chemotherapie.</p> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

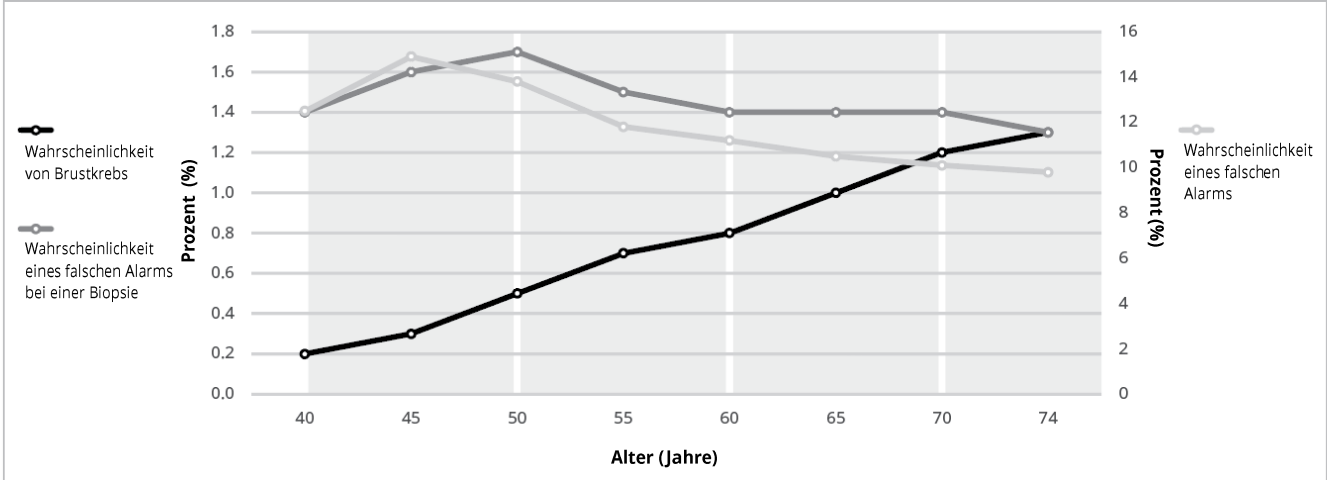
Warum gibt es das Screening bereits ab dem 40. Lebensjahr, wenn es erst ab dem 50. Lebensjahr empfohlen wird?

Ihr Alter und Ihre familiäre Vorbelastung können die Ergebnisse Ihrer nächsten Mammographie beeinflussen. Mit zunehmendem Alter **steigt** Ihr Krebsrisiko, während das Risiko eines **falschen Alarms** oder eines **falschen Alarms bei einer Biopsie sinkt**.

Definitionen	
Falscher Alarm	Ein auffälliges Untersuchungsergebnis, das sich nach weiteren Untersuchungen (z. B. weiteren bildgebenden Verfahren, einer Biopsie oder einem chirurgischen Eingriff) als unauffällig herausstellt.
Falscher Alarm bei einer Biopsie	Ein auffälliges Ergebnis einer Biopsie (Entnahme einer kleinen Gewebe-, Zell- oder Flüssigkeitsprobe aus dem Körper), das sich nach weiteren Untersuchungen als normal herausstellt.



Was kann passieren, wenn Sie KEIN Elternteil, Kind oder Geschwister mit Brustkrebs haben:



Die Grafik verstehen

Wenn Sie 45 Jahre alt sind, haben Sie:

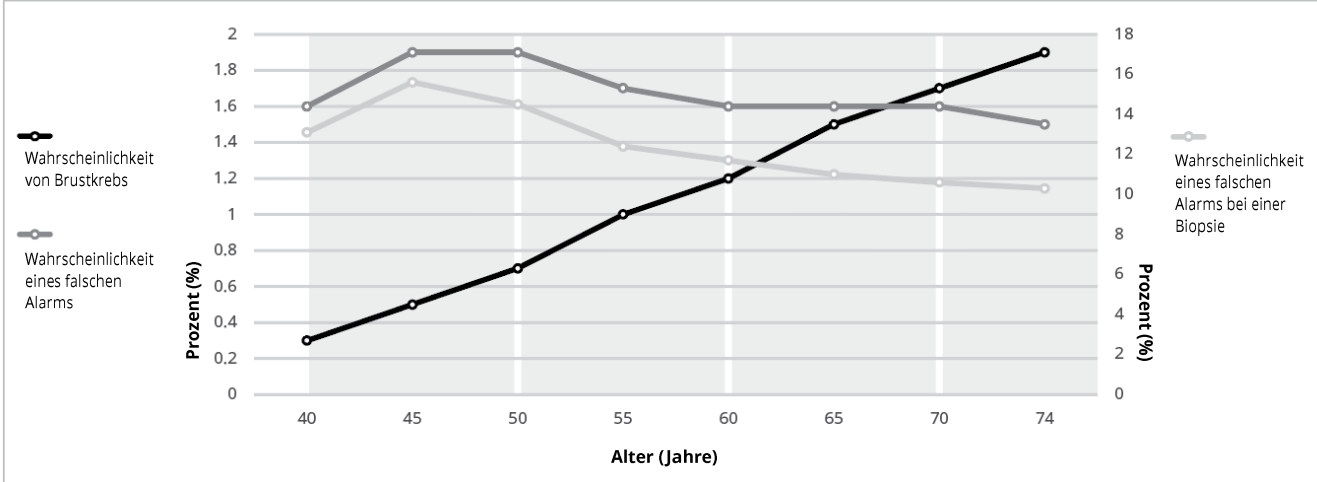
- Weniger als 1% Wahrscheinlichkeit, Krebs zu haben
- 15% Wahrscheinlichkeit eines falschen Alarms
- 1.6% Wahrscheinlichkeit eines falschen Alarms bei einer Biopsie

Im Vergleich zu

Wenn Sie 70 Jahre alt sind, haben Sie:

- Mehr als 1% Wahrscheinlichkeit, Krebs zu haben
- 10% Wahrscheinlichkeit eines falschen Alarms
- 1.3% Wahrscheinlichkeit eines falschen Alarms bei einer Biopsie

Was kann passieren, WENN Sie ein Elternteil, Kind oder Geschwister mit Brustkrebs haben:



Die Grafik verstehen

Wenn Sie 45 Jahre alt sind, haben Sie:

- 0.5% Wahrscheinlichkeit, Krebs zu haben
- 16% Wahrscheinlichkeit eines falschen Alarms
- 1.9% Wahrscheinlichkeit eines falschen Alarms bei einer Biopsie

Im Vergleich zu

Wenn Sie 70 Jahre alt sind, haben Sie:

- 1.7% Wahrscheinlichkeit, Krebs zu haben
- 11% Wahrscheinlichkeit eines falschen Alarms
- 1.6% Wahrscheinlichkeit eines falschen Alarms bei einer Biopsie

Ihre Entscheidung

Wie haben Sie sich entschieden?

- Ich möchte jetzt eine Mammographie durchführen lassen
- Ich möchte warten bis ich 50 bin
- Ich bin mir noch nicht sicher

Sind Sie sich Ihrer Entscheidung sicher?		Ja	Nein
Sure of myself (Ich bin mir sicher)	Sind Sie sich sicher, dass dies die beste Wahl für Sie ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Understand information (Ich verstehe die Informationen)	Sind Ihnen der Nutzen und die Risiken des Screenings bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risks and benefits (Risiken und Nutzen)	Sind Sie sich sicher, welcher Nutzen und welche Risiken Ihnen am wichtigsten sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encouragement (Unterstützung)	Erhalten Sie genug Unterstützung und Beratung, um eine fundierte Entscheidung treffen zu können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

@SURE test; O'Connor & Légaré 2008

Sind Sie sich noch nicht sicher?

Nehmen Sie diesen Leitfaden mit zu Ihrem Gesundheitsdienstleister, um sich beraten zu lassen. Notieren Sie sich unten alle Fragen, die Sie bei Ihrem Termin stellen möchten:



Haftungsausschluss

Die hier bereitgestellten Informationen dienen ausschließlich zu Informationszwecken. Sie sind nicht als medizinischer Rat, fachliche Diagnose oder ärztliches Gutachten zu verstehen, ohne zuvor einen Gesundheitsdienstleister aufzusuchen. Diese Informationen ersetzen nicht die Notwendigkeit, bei gesundheitlichen Bedenken einen Gesundheitsdienstleister aufzusuchen.

Referenzen

- Beth Israel Deaconess Medical Center. (2022). Should I Continue Having Mammograms? For Women Age 75 to 84 Years. Boston. Available at https://eprognosis.ucsf.edu/decision_aids/Mammography_75-84.pdf.
- Cancer Care Ontario. Cancer Fact: My CancerIQ – cancer prevention goes digital in Ontario. February 2015. Available at <https://www.mycanceriq.ca/>.
- Légaré F, Kearing S, Clay K, Gagnon S, D'Amours D, Rousseau M, O'Connor A. Are you SURE?: Assessing patient decisional conflict with a 4-item screening test. *Can Fam Physician*. 2010 Aug;56(8):e308-14. PMID: 20705870; PMCID: PMC2920798.