

# Empfehlung der Österreichischen Gesellschaft für Senologie zum Axillären Staging

**Autoren: Ruth Exner <sup>1</sup>, Florian Fitzal <sup>1</sup>**

*1 Medizinische Universität Wien, Universitätsklinik für Chirurgie, Klinische Abteilung für Allgemein Chirurgie*

Die Empfehlung beruht auf der ACOSOC Z0011, der AMAROS sowie der rezenten St. Gallen Konsensus Konferenz, der AGO und S3 Richtlinien

**Eine Axilladisektion (ALND) bei isolierten Tumorzellen oder Mikrometastasen bzw 1-2 Makrometastasen im Wächterlymphknoten sollte bei Vorliegen folgender Kriterien durchgeführt werden:**

- Keine tumorbiologisch adaptierte adäquate adjuvante systemische Therapie
- Brusterhaltende Operation ohne adjuvanter Ganzbrustbestrahlung
- Nach neoadjuvanter Therapie
- Mastektomie ohne geplanter PMRT
- Klinisch, palpatorisch oder radiologisch (Sono/MRT) Verdacht auf weitere suspekter Lymphknoten außer der Wächterlymphknoten
- Klinisch, palpatorisch oder radiologisch (Sono/MRT) Verdacht auf mehr als 2 suspekter Lymphknoten
- pT3

In allen anderen Fällen kann auf eine ALND verzichtet werden.

## Neoadjuvante Therapie

Vor einer neoadjuvanten Therapie ist der Lymphknotenstatus sonographisch (Sono/MRT) und klinisch (Palpation) zu dokumentieren. Die Anzahl der suspekter Lymphknoten ist zu dokumentieren, bei nodal positiven PatientInnen (cN1) sollte zumindest ein suspekter Lymphknoten biopsiert und wenn möglich geklippt werden. Bei klinisch (Palpation) und radiologisch (Sono/MRT) kompletter Remission (cN0) kann eine Sentinellymphknotendisektion durchgeführt werden, empfohlen wird duale Markierung und/oder die Entnahme von >3 Sentinel-LK oder die Entnahme des geklippten LK plus der Sentinellymphknoten.

Eine lückenlose Nachsorge und sorgfältige Dokumentation der PatientInnen wird gefordert.

Literatur:

Giuliano AE, Hunt KK, Ballman KV et al, Axillary dissections vs. no axillary dissection in women with invasive breast cancer and sentinel node metastasis. A randomized clinical trial. JAMA 305 (2011) 569-575

Donker MD, van Tienhoven MD, Straver ME et al.

Radiotherapy or surgery of the axilla after a positive sentinel node in breast cancer (EORTC 10981-22023 AMAROS): a randomised, multicentre, open-label, phase 3 non-inferiority trial. *Lancet Oncology* 15 (12) 2014 1303-1310

Burstein HJ, Curigliano G, Loibl S et al.  
Estimating the benefits of Therapy for Early Stage Breast Cancer. The St. Gallen International Consensus Guidelines for the Primary Therapy of Early Breast Cancer. *Ann Oncol* 30 (10) 2019 1541-1557

AGO Guidelines Breast Version 2018.0.1  
[www.ago-online.de](http://www.ago-online.de)

S-3 Leitlinie Mammakarzinom Version 4.0  
[www.leitlinienprogramm-onkologie.de](http://www.leitlinienprogramm-onkologie.de)