SENOLOGIE update 2014

Liebe Kolleginnen und Kollegen

Oncoletter berichtet mit der Bereitstellung der Webcasts von den Vorträgen vom Senologie Update 2014 in Zürich über wesentliche Neuerungen im Gebiet der Senologie und über relevante Interna im Brust-Zentrum.



Navigation überspringen

<u>Bildgebung Mammografie-Screening</u>, Brustläsionen mit unsicherem Entartungspotential (B3), Indikationen für MRI am Brust-Zentrum, Update Tomosynthese, Update MIBB, Molekulare Diagnostik als prognostischer ebenso wie prädiktiver Faktor

<u>Pathologie</u>, <u>Molekularbiologie</u>, <u>Genetik</u> <u>Schnellschnitte</u> – nicht mehr indiziert? <u>Genetische Beratung</u> (<u>Ablauf und Testverfahren</u>), <u>Indikation zur genetischen Testung</u>, <u>Neues Zusammenarbeitsmodell im gemeinsamen Studienzentrum für die geplante Olaparib-Studie</u>

Adjuvante Therapie des Mammakarzinoms Ist die Zeitspanne von Operation zu adjuvanter Chemotherapie kritisch? Tamoxifen für 10 Jahre – für wen? Tamoxifen nach DCIS - Pro's und Con's. Radiotherapie bei iedem triple negativem Mammakarzinom?

Operative Therapie I Intraoperative Sonografie, Sentinel Node Biopsy nach neoadjuvanter Chemotherapie bei N1 ycN0, Round block-Technik, Lateral advancement-Technik, Indikationen zur Skin/Nipple sparing mastectomy, R1 nach Mastektomie, Brustrekonstruktion&Lebensqualität, DIEP

Operative Therapie II Indikationen zur Skin/Nipple sparing mastectomy, R1 nach Mastektomie, Brustrekonstruktion & Lebensqualität, DIEP – der neue Standard

Varia I Netzwerkpartner im Brust-Zentrum: Wie geht das? Nach der Auflösung von "Leben Wie Zuvor," Bruskrebs und Sexualität,
Nebenwirkungsmanagment bei endokriner Therapie aus komplementärmedizinischer Sicht, e-health: Zeitnahe Befindlichkeitserfassung mit App

<u>Varia II Pathologische Sekretion, Umgebungsabklärung: Wann und wie? HRT und Mammakarzinom, Körperliche Aktivität nach Mammakarzinom, EBCC Glasgow-Rückblick. Schlusswort</u>