

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Was ist eine MRT Untersuchung der Brust?

Die MRT Untersuchung der Brust ist eine Untersuchung der weiblichen Brustorgane mittels eines Kernspintomographen. Da die Kernspintomographie nicht mit Röntgenstrahlen, sondern mit Magnetfeldern arbeitet, ist das Verfahren besonders schonend. Eine genaue Darstellung des Brustdrüsengewebes in sehr dünnen Schichten vermeidet Überlagerungen. Von entscheidender Bedeutung bei der Tumorentdeckung, ist die Darstellung des Durchblutungsgrades der einzelnen Herde. Weiterhin kann diese MRT-Untersuchung als einziges Verfahren das Brustgewebe vollständig bis zur Brustwand und gesamten Achsel erfassen und somit einen guten Überblick liefern. Bei dieser Methode muss kein Druck auf die Brüste ausgeübt werden, was sie zu einer komfortablen hochsensitiven Ergänzung oder auch Alternative zur klassischen Mammographie, Ultraschall und Tomosynthese macht.

Einsatzgebiete

Oftmals kommt die MRT Untersuchung der Brust als Ergänzung von Mammographien oder Ultraschall, sowie bei unklarem Befund oder dichtem Drüsengewebe zum Einsatz. Des Weiteren bei Patientinnen mit Flüssigkeitsaustritt aus der Brustwarze. Insbesondere bei der Brustkrebs-Nachsorge und bei Patientinnen mit Brust- Operationen hat die MRT gesteuerte Brustuntersuchung große Vorteile, da vorhandenes Narbengewebe keine Einschränkung für die Beurteilbarkeit des Brustdrüsengewebes bedeutet.

Vorbereitung auf die Untersuchung

Den BH müssen Sie ausziehen. Ein **weites T-Shirt ohne Applikationen** können Sie jedoch anbehalten.

Bitte legen Sie gegebenenfalls Brust-Piercings vor der Untersuchung ab.

Durchführung der Untersuchung

Für die Untersuchung liegen Sie auf dem Bauch. Die beiden Brüste hängen in einer Vertiefung des Tisches (in der sog. Mamma- Spule des Gerätes). Die Brüste werden dabei nicht komprimiert. Dies ist insbesondere für Patientinnen mit Implantaten wichtig.

Liegend werden Sie für die Aufnahmen in das MRT-Gerät gefahren. Während der Untersuchungsphase hören Sie laute Klopfgeräusche. Sie erhalten deshalb einen Hörschutz. Falls Probleme auftreten, haben Sie jederzeit die Möglichkeit, über eine Klingel mit der Röntgenassistentin in Kontakt zu treten.

Die Standarduntersuchung schließt die Verwendung eines Kontrastmittels ein, welches intravenös verabreicht wird. Die Art der Kontrastmittelaufnahme des Gewebes hilft bei der Bewertung eines eventuellen Befundes.

Die Untersuchung dauert in der Regel 20-25 Minuten.

Nach der Untersuchung

Nach den Aufnahmen wird der/der Radiologe/-in das Untersuchungsergebnis mit Ihnen besprechen. Der schriftliche Befund geht an Ihren überweisenden Arzt

Für den reibungslosen Ablauf der Untersuchung bitten wir Sie, uns noch einige Fragen, auf der Rückseite möglichst genau zu beantworten.

Name:

geb.:

Tel.-Nr.:

1. Bestehen derzeit **Beschwerden** an Ihrer Brust? nein rechts links

Welche? _____

2. Sind Sie oder waren Sie schon an **Brustkrebs** erkrankt? nein rechts links

3. Wurden Sie jemals an der Brust **operiert**? nein rechts links Wann?

4. Wurden bei Ihnen **Brust-Implantate** eingesetzt? nein rechts links Wann?

5. Wurden bei Ihnen bereits folgende Untersuchungen durchgeführt?

• **Mammographie** ja nein

Wann? Durch wen? _____

• **MR-Untersuchung der Brust** ja nein

Wann? Durch wen? _____

• **Ultraschall-Untersuchung der Brust** (in den letzten 6 Monaten) ja nein

Wann? Durch wen? _____

6. Gibt es in Ihrer Familie Brustkrebs? ja nein

Falls ja, **wer** und in **welchem Alter**? _____

7. Könnte eine **Schwangerschaft** bestehen? ja nein möglich

8. Wann war Ihre letzte **Regelblutung**? _____

9. Nehmen Sie **Hormone**? Pille Hormonersatztherapie

Ich bin mit der Übermittlung meiner Bilder und Befunde (sowie ggf. Voruntersuchungen) an meine behandelnden Ärzte einverstanden und erlaube ausdrücklich, dass Informationen über vorangegangene Behandlungen bei den dortigen Ärzten eingeholt werden dürfen. ja nein

(dieses Einverständnis ist widerrufbar)

Den Anamnesebogen habe ich gelesen und die Fragen nach bestem Wissen beantwortet. Meine Fragen wurden verständlich und vollständig beantwortet und mir wurde eine Kopie des ausgefüllten Bogens übergeben.

Mit der Durchführung der Untersuchung bin ich einverstanden.

Mannheim, den _____

Unterschrift Patienten/Sorgeberechtigter*

Unterschrift Arzt / Ärztin

*Bei minderjährigen Patienten: Mit der Durchführung der Untersuchung bei meiner Tochter/meinem Sohn bin ich einverstanden.