

WAS IST PATIENTEN FÜRSPRACHE?



Patientenfürsprecher: Personen, die sich über lobulären Brustkrebs informieren möchten:

Unterstützen Sie die Forschung

Forschungsfürsprache

Helfen Sie, andere aufzuklären

Aufklärungsfürsprache

Möchten Sie Patientenfürsprecher werden?

Besuchen Sie die Fürsprecher-Webseiten von LBCA



[Forschungsfürsprache](#)



[Aufklärungsfürsprache](#)

Weitere Informationen, Ressourcen und wie Sie sich freiwillig beteiligen können finden Sie auf der LBCA-Website.

lobularbreastcancer.org

NÜTZLICHE VERÖFFENTLICHUNGEN

Klicken Sie auf den Link oder scannen Sie den QR-Code, um den Artikel zu lesen.



[Lobuläres Brustkarzinom: Ein umfassender Überblick mit translationalen Erkenntnissen.](#)



[Klinisch-pathologische Merkmale und Vergleich der Ergebnisse bei Patientinnen mit invasivem duktalem und lobulärem Brustkrebs.](#)



[Invasives lobuläres Brustkarzinom: die zunehmende Bedeutung dieses spezifischen Subtyps.](#)

Besuchen Sie die LBCA Publication Library



lobularbreastcancer.org/ilc-publications-library

Diese Broschüre wurde unter Anleitung des Wissenschaftlichen Beirats von LBCA und mit Beiträgen der Patientenfürsprecher erstellt.



INFORMATIONEN ZUM LOBULÄREN BRUSTKREBS



LBCA[®] | Lobular Breast Cancer Alliance

Wir wünschen uns eine Welt, in der lobulärer Brustkrebs frühzeitig erkannt, wirksam behandelt und für immer besiegt werden kann.

WAS IST LOBULÄRER BRUSTKREBS?

Das auch als invasives lobuläres Karzinom (ILC) bezeichnete Karzinom ist nach dem invasiven duktalem Karzinom (IDC) der zweithäufigste Subtyp von Brustkrebs.

Etwa 15 % aller Brustkrebsfälle, die jedes Jahr in den USA diagnostiziert werden, sind lobulär.

- ILC ist in der Regel Hormonrezeptor-positiv (> 90 % der Fälle).
- Lobuläre Tumore metastasieren am häufigsten in die Leber, die Lunge und die Knochen. Sie können aber auch an ungewöhnlichen Stellen z. B. im Magen-Darm-Trakt, in den Eierstöcken oder in der Hirnhaut (Leptomeningen) metastasieren.
- Obwohl die Prognosen im Allgemeinen gut sind, weisen einige Studien auf ein erhöhtes Risiko eines späten Wiederauftretens hin (nach fünf Jahren).
- Die Ursachen für Rückfälle und Therapieresistenz müssen weiter erforscht werden.

ILC - DEMOGRAPHIE*

* Quelle: NCI SEER-22. 2016-2020.

Alter/Geschlecht

Die meisten ILC-Diagnosen werden bei Frauen im Alter ab 60 Jahren gestellt.

Herkunft/Ethnie

73 % der Frauen mit ILC-Diagnose sind nicht hispanische Weiße

12 % sind hispanisch

9 % sind nicht hispanische Schwarze

5 % sind nicht hispanische, asiatische Frauen/ Einwohner der Pazifikinseln

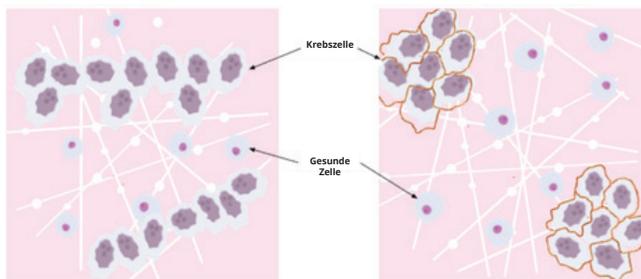


UNTER DEM MIKROSKOP

ILC-Tumorzellen
Zellen wachsen in einer
einzigigen Reihe

VS.

IDC-Tumorzellen
Zellen bilden „Klumpen“



BILDGEBUNG UND BEHANDLUNG

Bildgebung

Das invasive lobuläre Karzinom bildet gewöhnlich keine Klumpen, deshalb ist es schwer zu ertasten und in der Bildgebung schlecht zu erkennen.

- Der ILC wird oft erst entdeckt, wenn der Tumor bereits 2 cm groß ist und die axillären Lymphknoten (in der Achselhöhle) betroffen sind.
- Es gibt noch keine spezifischen Richtlinien für die bestmögliche Erkennung von ILC-Tumoren oder für das Screening auf wiederkehrende ILC-Tumoren.

Behandlung

Sowohl für prä- als auch für postmenopausale Patientinnen mit hormonrezeptorpositiver ILC wird eine Hormontherapie empfohlen.

- Meistens werden Aromatasehemmer und Tamoxifen eingesetzt.
- Bei bestimmten Patientinnen mit ILC ist eine Chemotherapie sinnvoll. Es wird derzeit aber noch erforscht, wann sie für Patientinnen mit einer hormonrezeptorpositiven Erkrankung im Frühstadium am wirksamsten ist.

Jeder ist anders. Sprechen Sie mit Ihrem Behandlungsteam über bildgebende Untersuchungen und die Behandlung.

WAS IST DIE LOBULAR BREAST CANCER ALLIANCE (LBCA)?

Die **LBCA** ist eine nationale gemeinnützige Organisation, die von Patientinnen gegründet wurde, die den Mangel an Informationen und Forschung zum ILC beheben wollen.

- LBCA wird von einem Beirat aus Vertretern von internationalen Klinikern und Forschern mit ILC-Erfahrung geleitet.
- LBCA stellt umfassende Informationen über ILC in Form von Dokumenten und Webinaren zur Verfügung.
- LBCA unterstützt einzelne Personen und Wissenschaftler bei der Zusammenarbeit in der ILC-Fürsprache und der Forschung.

RESSOURCEN DER LBCA

Die LBCA unterstützt Sie bei den Gesprächen mit Ihrem Behandlungsteam und mehr.

- Fragen für meinen Arzt*
- ILC-Merkblatt*
- Häufig gestellte Fragen (FAQs)*
- Informationen zum metastasierten ILC*
- Geschichten über ILC
- Aufklärungsvideos
- Informationen zu möglichen klinischen ILC-Studien
- Unterstützung für Brustkrebspatientinnen

**in 15 Sprachen verfügbar*

Hier scannen,
um die Ressourcen-
Seite der LBCA zu
besuchen



lobularbreastcancer.org/resources