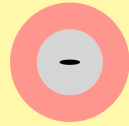


Cervix-Karzinom



v.a. durch HPV 16 und 18 ausgelöst

Impfung möglich

Risikofaktor: Promiskuität

Screening durch PAP-Abstrich

daher bereits Vorstufen therapierbar

Therapie

radikale Resektion

ggf. Radio-/Chemotherapie

Endometrium-Karzinom



Typ I: östrogenabhängig (häufig)

Typ II: östrogenunabhängig (selten)

ältere Frauen

Risikofaktor: Östrogeneinwirkung

verdächtig: postmenopausale Blutung

Therapie

radikale Resektion

ggf. Radio-/Chemotherapie

Mamma-Karzinom



häufigstes Malignom der Frau

duktal (90%) vs. lobulär (10%)

5% familiär (z.B. BRCA1/2-Mutation)

Screening durch Mammographie

Therapie

(brusterhaltende) Resektion

adjuvante Radiatio

ggf. Chemotherapie, ggf. endokrine Therapie

Ovarialkarzinom



höchste Letalität

10% familiär (z.B. BRCA1/2-Mutation)

Metastasierung v.a. peritoneal

Tumormarker: CA-125

Therapie

radikale Resektion

platinhaltige Chemotherapie