

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Persönliche Identifizierung (SVNR)	Person_ID	TEXT		
Buchstabe, welcher die Läsion des Patienten anzeigt (A,B,C...)	Lesion_ID	TEXT		
Familiename der Patientin	A01	TEXT		
Vorname der Patientin	A02	TEXT		
Geburtsdatum der Patientin	A03	DATE		
Alter	AGE	NUMBER		
Eingebende Stelle	A04	NUMBER		
Eingebender Arzt	A05	TEXT		
Brustseite	B01	CODE	R L N	[fehlend] Rechts Links Unbekannt
Klassifikation mit Berücksichtigung anderer Läsionen	B03	CODE	1 2 3 4 5 9	[fehlend] Singuläre oder Haupterkrankung Doppelt kontralateral Doppelt ipsilateral Metachron kontralateral Metachron ipsilateral Unbekannt
Diagnose erfolgte in Rahmen von	D01	CODE	1 2 9	[fehlend] Screening-Programme Anderes Unbekannt
Resultat der Mammographie	D02	CODE	0 1 2 3 4 5 9	[fehlend] Nicht durchgeführt R 1 - unauffällig R2 - gutartiger Befund R3 - wahrscheinlich gutartig R4 - verdächtig, Abklärung durch Biopsie erforderlich R5 - große Wahrscheinlichkeit für Brustkrebs Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Ultraschall Untersuchung	D06	CODE	0 1 2 3 4 5 9	[fehlend] Nicht durchgeführt U1 - Negativer Befund U2 - Benigne Läsion U3 - Vermutlich benigner Befund U4 - Suspekter Befund U5 - Malignitätskriterien Unbekannt
Zytologischer Befund (FNA)	D08	CODE	0 1 2 3 4 5 9	[fehlend] Nicht durchgeführt C1 - Inadequat C2 - Benigne Epithelzelle C3 - Atypisch, wahrscheinlich benign C4 - Verdacht auf Malignität C5 - malign Unbekannt
Resultat der Stanzbiopsie (Präoperative histologische Abklärung)	D09	CODE	0 1 2 3 4 5 9	[fehlend] Nicht durchgeführt B1 - Negativ B2 - benign B3 - wahrscheinlich benign B4 - Verdacht auf Malignität B5 - Malign Unbekannt
Art der Invasivität bei der Stanzbiopsie	D10	CODE	1 2 9	[fehlend] In situ Invasiv Unbekannt
Datum der Biopsie	D10A	Date	in format DD/MM/Y YYY	

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Klinische Untersuchung	D13A	CODE	0 1 2 3 8 9	[fehlend] Nicht durchgeführt Keine physischen Anzeichen Wahrscheinlich benigne Suspekt auf Malignität Unklar aber palpabel Unbekannt
Palpabler Tumor	D13M	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
MRI der Mamma	D13B	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Tumorausdehnung	D11	CODE	0 1 2 9	[fehlend] Lokal Multifokal Multizentrisch Unbekannt
Tumorgröße bestimmt durch bildgebendes oder klinisches Verfahren	D16	NUMBER		
T-Stadium bestimmt durch bildgebendes oder klinisches Verfahren	D19	Text (3)		
N (regionale Lymphknoten betroffen)	D20	CODE	X 0 1 2 3 4	[fehlend] X 0 1 2 3 4
M-Stadium (Fernmetastasen)	D21	CODE	X 1 0	[fehlend] X 1 0

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Datum der Indikationsstellung zur Operation oder Ersttherapie	D23	DATE	in format DD/MM/YYYY	
Therapieempfehlung	D24	CODE		[fehlend] 0 Keine 1 Normale Kontrollen 2 Nachsorge 3 Operation 4 Chemotherapie neoadjuvant 10 Hormontherapie neoadjuvant 11 Strahlentherapie neoadjuvant 12 neoadjuvant zielgerichtet 13 Nur Chemotherapie 5 Nur Strahlentherapie 6 Nur Strahlen- und Chemotherapie 7 Assessment unvollständig 8 Assessment verweigert 9 Unbekannt
Präoperative Vorstellung im Tumorboard	D91	CODE		[fehlend] 0 Nein 1 Ja 9 Unbekannt
Postoperative Vorstellung im Tumorboard	D92	CODE		[fehlend] 0 Nein 1 Ja 9 Unbekannt
Familiäre Vorbelastung	D93	CODE		[fehlend] 0 Nein 1 Ja 9 Unbekannt
Genetische Beratung wurde empfohlen	D94	CODE		[fehlend] 0 Nein 1 Ja 9 Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Patientin operiert	N00	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Grund für keine Operation	N00A	CODE	0 1 2 9	[fehlend] Bisher noch nicht operiert Abgelehnt Inoperabler Tumor Unbekannt
Datum der ersten Brustoperation	E05	DATE	in format DD/MM/Y YYY	
Art der ersten Intervention	E08	CODE	2 3 4 5 6 7 8 9	Tumorektomie/Exzision Weite Resektion Quadrantektomie Subkutane Mastektomie Mastektomie Hautschonende Mastektomie Andere Art Unbekannt
Plastische Rekonstruktion	E08A	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Resultat des Gefrierschnittes	E14	CODE	0 1 2 3 4 5 9	[fehlend] Nicht durchgeführt Negativ Unklar Positiv für CIS Positiv für inv. Ca. Überprüft, jedoch Resultat unbekannt Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Resultat des Gefrieschnittes (Ränderbeurteilung)	E15	CODE	0 1 2 3 4 5 6 9	[fehlend] Nicht durchgeführt Tumor im Gesunden entfernt CIS (Carcinoma in situ) in der Nähe Invasives Carcinom in der Nähe CIS (Carcinoma in situ) am Schnitttrand Invasives Carcinom am Schnitttrand Überprüft, jedoch Resultat unbekannt Unbekannt
Wundheilungsstörungen	e98	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Folge- (Zweit-) -Operationen	F05a	CODE	1 0 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Datum der zweiten Brustoperation	F05	DATE	in format DD/MM/Y YYY	
Art der zweiten Operation	F08	CODE	3 6 7 8 9	[fehlend] Nachresektion Mastektomie Hautschonende Mastektomie Andere Art Unbekannt
Plastische Rekonstruktion	F08A	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Datum der dritten Brustoperation	F38	DATE	in format DD/MM/Y YYY	

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Art der dritten Brustoperation	F40	CODE	3 6 7 8 9	[fehlend] Nachresektion Mastektomie Hautschonende Mastektomie Andere Art Unbekannt
Revisionsoperation	F40a	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Primäre R1-Resektion	F40b	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Devinitive R1-Resektion	F40c	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
SLN-Prozedur	P01	CODE	0 1 9	[fehlend] Nicht durchgeführt Durchgeführt Unbekannt
Sentinel-Lymphknoten markiert	P02	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Sentinel-Lymphknoten detektiert	P03	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Datum des Eingriffes an den SLN	P07	DATE	in format DD/MM/Y YYY	
Axilladissektion	G01	CODE	0 1 9	[fehlend] Nicht durchgeführt Durchgeführt Unbekannt
Datum des Eingriffes (Axilla)	G07	DATE	in format DD/MM/Y YYY	

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Art der Axilladissektion (Level)	G09	CODE		[fehlend]
			1	Level I
			2	Level I+II
			3	Level I+II+III
			4	Sampling
			9	Unbekannt
Endgültiger pathohistologischer Befund	I01	CODE		[fehlend]
			1	Benign
			2	In situ
			3	Mikroinvasiv
			4	Invasiv
			5	Nicht epithelial
			6	Andere
			9	Unbekannt
DCIS-Komponenten	I03	CODE		[fehlend]
			0	Nicht vorhanden
			1	Vorhanden
			2	Extensive intraduktale Komponente
			9	Unbekannt
Histologischer Typ der benignen Läsion	I05	CODE		[fehlend]
			0	Normales Gewebe
			1	Fibroadenoma
			2	Zyste
			3	Atyp. duktale Hyperplasie
			4	Atyp.lobuläre Hyperplasie
			5	Atyp.apochrine Metaplasie
			6	Fibrozystische Mastopathie
			7	Ben.phylloider Tumor.
			8	Sclerosierende Adenose
			9	Radiäre Narbe
			10	Papilloma/Papillomatose
			88	Andere
			99	Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Histologischer Typ der invasiven Läsion	I06	CODE	[fehlend] 1 Ductal 2 Lobulär 3 Medullär 4 Muzinös 5 Tubulär 6 Gemischt duktal/lobulär 7 Gemischt duktal + andere 8 Gemischt tubulär + andere 10 Metastase 11 Andere 88 Nicht abschätzbar 99 Unbekannt	
Grading des invasiven Tumors	I08	CODE	[fehlend] 0 Nicht durchgeführt 1 I 2 II 3 III 9 Unbekannt	
In situ histologischer Typ	I11	CODE	[fehlend] 1 Duktal nicht weiter spezifiziert 2 Duktal solid 3 Comedo 4 Papillär 5 Mikropapillär 6 Cribriform 7 Clinging 10 Lobulär 11 Anderer 88 Nicht abschätzbar 99 Unbekannt	
Grading der DCIS-Läsion	I13	CODE	[fehlend] 0 Nicht durchgeführt 1 Gering 2 Mittelmäßig 3 Hoch 9 Unbekannt	

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Pathologische Größe (mm.)	I21	NUMBER		
Gesamtgröße (mm. invasiv + in situ)	I22	NUMBER		
Bewertung des Randes beim endgültigen histopathologischen Befund nach der letzten Operation	I23	CODE	1 2 3 4 5 6 7 9	[fehlend] Schnittländer sind tumorfrei Inv. Ca. knapp im Gesunden entfernt Inv. Ca. erreicht mit fokalem Ausläufer den Schnitttrand Inv. Ca. nicht im Gesunden entfernt DCIS knapp im Gesunden entfernt DCIS erreicht mit fokalem Ausläufer den Schnitttrand DCIS nicht im Gesunden entfernt Unbekannt
Minimaler Resektionsrand des invasiven Tumors	I24	NUMBER		
Minimaler Resektionsrand des DCIS	I25A	NUMBER		
pT	I26	CODE	X 0 IS 1 1A 1B 1C 1MIC 2 3 4 4A 4B 4C 4D 99	[fehlend] X 0 IS 1 1A 1B 1C 1MIC 2 3 4 4A 4B 4C 4D Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
LN-Status	I27	CODE	0 1 9	[fehlend] Negativ Positiv Unbekannt
pN (SLN)	I29B	CODE	X 0(SL) 0(i-)(SL) 0(i+)(SL) 0(mic-)(SL) 0(mic+)(SL) 1mi 1 1a 1b 1c 999	[fehlend] X 0(SL) 0(i-)(SL) 0(i+)(SL) 0(mic-)(SL) 0(mic+)(SL) 1mi 1 1a 1b 1c unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
pN	I28	CODE	X 0(SL) 0(i-)(SL) 0(i+)(SL) 0(mol-)(SL) 0(mol+)(SL) 1 1mi 1a 2 2a 2b 3 3a 3b 3c 999	[fehlend] X 0(SL) 0(i-)(SL) 0(i+)(SL) 0(mic-)(SL) 0(mic+)(SL) 1 1mi 1a 2 2a 2b 3 3a 3b 3c Unbekannt
Zahl überprüften Lymphknoten	I29	NUMBER		
Zahl der befallenen axillären Lymphknoten	I30	NUMBER		
Oestrogen-Rezeptor-Status	I38	CODE	0 1 2 9	[fehlend] Nicht durchgeführt Negativ Positiv Unbekannt
Progesteron-Rezeptor-Status	I39	CODE	0 1 2 9	[fehlend] Nicht durchgeführt Negativ Positiv Unbekannt
Bestimmungsmethode des Hormonrezeptorstatus	I40	CODE	1 2 3 9	[fehlend] Immunhistochemisch Biochemisch Immunologisch Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
HER-2	I40b	CODE	0 1 8 9	[fehlend] Negativ Positiv Nicht durchgeführt Unbekannt
Studenpatientin	I98	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Kommentar	I99	TEXT		
Strahlentherapie (RT) durchgeführt	L01	CODE	0 1 2 9	[fehlend] Nein Ja von Patientin abgelehnt Unbekannt
CTC Grad III / IV Reaktionen nach Strahlentherapie	L01A	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Endokrine Therapie durchgeführt	M01	CODE	0 1 2 9	[fehlend] Nein Ja von Patientin abgelehnt Unbekannt
Ovarausschaltung	M02	CODE	0 1 2 3 4 9	[fehlend] Nein Operation Bestrahlung der Ovarien GnRH Analoga Andere Unbekannt
Antihormonelle Therapien	M02b	CODE	0 1 2 3 4 9	Tamoxifen Anastrozol Letrozol Exemestan Andere Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Menopausestatus	M04a		1 2 9	[fehlend] prämenopausal postmenopausal Unbekannt
Chemotherapie durchgeführt	M13	CODE	0 1 2 9	[fehlend] Keine Chemotherapie Ja von Patientin abgelehnt Unbekannt
Chemotherapie vollständig verabreicht	M13A		0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Taxane	M15B	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Antracycline	M15C	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Andere Chemotherapien	M15D	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Abbruch wegen Toxizität	M28	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Zielgerichtete Therapie durchgeführt	M28A	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
HER2-Therapien	M28B	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Angiogeneseinhibitoren	M28C	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Knochenwirksame Substanzen	M28D	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Andere Zielgerichtete Therapien	M28F	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Psychoonkologisches Gespräch durchgeführt	M28G		0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Sozialberatung durchgeführt	M28H		0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Kommentar	M99	TEXT		
Lokalrezidiv	FU01	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Rezidivdatum	FU02	DATE	in format DD/MM/Y YYY	
Fernmetastasen	FU06	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Datum der ersten Fernmetastase	FU07	DATE	in format DD/MM/Y YYY	
Fernmetastasen: Andere Lymphknoten	FU08B	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Fernmetastasen: Knochen	FU08C	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Fernmetastasen: Leber	FU08D	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Fernmetastasen:Pleura	FU08E	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Fernmetastasen: Lunge	FU08F	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Fernmetastasen: Hirn	FU08G	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Fernmetastasen: Rückenmark oder Hirnhaut	FU08H	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Fernmetastasen: Anderes	FU08I	CODE	0 1 9	[fehlend] Nein Ja Unbekannt
Neuer primärer Brusttumor	FU09	CODE	0 1 2 9	[fehlend] Nein Ja, kontralateral Ja, selbe Brust Unbekannt
Datum des neuen primären Brusttumors	FU10	DATE	in format DD/MM/Y YYY	

Deutsche Bezeichnung	Feldvariable	Datentyp	Ausprägungen	
Patientinnen-Status bei Nachsorge	FU11	CODE	1 2 3 4 9	[fehlend] Lebend NED Lebend, mit fortgeschrittener Krankheit Lebend (Krankheitsausmaß unbekannt) Verstorben Unbekannt
Datum der Nachsorge (wenn verstorben, Todesdatum)	FU12	DATE	in format DD/MM/Y YYY	
Kommentar	FU99	TEXT		