****

**SFFBs förslag till Kloka kliniska val för bröstkirurgi**

**2025-03-31**

Förslaget är framtaget av SFFBs styrelse och genom en enkät som skickats ut till föreningens medlemmar under dec 2024.

***Avstå kirurgisk behandling av bilddiagnostiskt och coreverifierat fibroadenom <2cm***

Bakgrund: Fibroadenom är mycket vanligt förekommande hos unga kvinnor och majoriteten försvinner utan intervention (1). Risken för malignitet är mycket liten (2,3) och särskilt vid storlek <2,5 cm (4). I internationella consensus rekommenderas ingen behandling om radiologi och patologi överensstämmer med benignt fibroadenom (5,6).

Referenser:

1. Hudson-Phillips S, Fibroadenoma: a guide for junior clinicians. Br J Hosp Med (Lond). 2022 Oct 2;83(10):1-9. doi: 10.12968/hmed.2022.0070. Epub 2022 [Fibroadenoma: a guide for junior clinicians - PubMed](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36322437/)
2. Sanders LM, Sara R. The growing fibroadenoma. Acta Radiologica Open 2015; DOI: 10.1177/2047981615572273.
3. Aripoli A, Atypia Involving Fibroadenomas: Outcomes and Upgrade Rates. J Breast Imaging. 2024 May 27;6(3):254-260. doi: 10.1093/jbi/wbae013.
4. Hubbard JL, Criteria for excision of suspected fibroadenomas of the breast. Am J Surg. 2015 Feb;209(2):297-301. doi: 10.1016/j.amjsurg.2013.12.037. Epub 2014 Apr 3.
5. Karina Cox, Clinical Practice & Standards Committee of the Association Breast Surgery, 2019 [abs-summary-statement-fibroadenomas-v1.pdf](https://associationofbreastsurgery.org.uk/media/h4xne3ie/abs-summary-statement-fibroadenomas-v1.pdf)
6. Rao R, Select Choices in Benign Breast Disease: An Initiative of the American Society of Breast Surgeons for the American Board of Internal Medicine Choosing Wisely ® Campaign. Ann Surg Oncol 2018;25:2795-800