# Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden

Medizinische Klinik und Poliklinik I

Direktoren: Prof. Dr. med. M. Bornhäuser / Prof. Dr. med. J. Hampe

MK1-ST01 StudienZ ECTU / Leiter: Prof. Dr. med. Martin Wermke

D -01307 Dresden, Fetscherstr. 74 / Tel: 0351 458-7566 / Fax: 0351 458-7261



Pat.:	Fall:	Geb.Dat.:	.1962, W
-------	-------	-----------	----------

## Aufnahmedokumentation

Behandlung von 06.06.2023 bis Vitalparameter Größe (cm): 173 Gewicht (kg): BMI: RR:

## Diagnosen

#### Aktuell:

\* C1d22 - IMA401 Phase I Studie (bispz. AK MAG003xCD3)

Kohort 5; 324 µg (DR bei Gewicht <50kg),

06.06. planmäßige stationäre Aufnahme nach 4. Gabe der Studienmedikation

# Onkologische Grunderkrankung:

\* Tonsillenkarzinom (L)

- aktuell: Palliative Imunchemotherapie

ED 19.11.2019 mittelgradig differenziertes, nicht verhornendes

> Plattenepithelkarzinom cT2 cN3b cM0, p16; positiv

PE-Tonsille und Raumforderung links cervical (dia.) 11/19 OP:

12/19 - 01/20 **RCTx** 

01/21 LK-Metastase an Pankreaskopf-Korpusübergang

angrenzend; C77.2

M8085/6 vereinbar mit metastatischer Infiltration durch das

vordiagn. p16-positive Oropharynxkarzinom

03/21 pulmonale Metastase: Segm. 8 re - 07/22 RTx 03/21 CTx: Carboplatin 5-FU /FA/ Pembrolizumab

ab 05/21 Pembrolizumab

05/22 Progress: LK Oberbauch, Infiltration Pfortader,

part. progrediente bilobäre hepatische Met., konst. pulm Met.

ab 16.05.2023 IMA401 Phase I Studie (bispz. AK MAG003xCD3) Kohort 5;

C1d15 - IMA401 Phase I Studie (bispz. AK MAG003xCD3) 05/23

Kohort 5; 324 µg (DR bei Gewicht <50kg),

06/23 maligne DHC Stenose durch Metastase des Tonsillenkarzinoms

ERC mit Stentwechsel

06/23 C1d22 - IMA401 Phase I Studie (bispz. AK MAG003xCD3)

Kohort 5; 324 µg (DR bei Gewicht <50kg),

06.06. planmäßige stationäre Aufnahme nach 4. Gabe der Studienmedikation

# Weitere Diagnosen:

- \* Z. n. Bipulmonale Pneumokokken-Lobärpneumonie 12/21
- \* 12/2021 konfluierendes, zentrolobuläres Emphysem
- \* Varikothrombophlebitis links
  - eines Vena saph. magna-Seitenastes
- \* Fazialisparese links
- \* arterielle Hypertonie
- \* Katarakt links

### **Anamnese**

Vorstellung der Patientin zur Fortsetzung der Therapie im Rahmen IMA401 Phase I Studie. Die Patientin gibt subjektives Wohlbefinden an, keine neuen Aspekte. Insbesondere keine Infektzeichen, keine Schmerzen. Essen/Trinken klappt. Stuhlgang/Miktion normal.

ERC mit Stentwechsel sei zuletzt unkompliziert verlaufen.

### Status

60 jährige Patientin, Gewicht 42kg. Mund: Schleimhaut feucht, geröteter Rachenring. Augen: Pupillen bds. mw, direkt/indirekt lichtreagibel. Pulmo: beidseits belüftet, VAG. Keine RGs. Cor: rhythmisch, kein Geräusch. Abdomen: weich, kein Druckschmerz, keine Abwehrspannung. Nierenlager und Wirbelsäule nicht klopfschmerzhaft. Extremitäten: frei beweglich, keine Ödeme.

## Vormedikation

Medikament	Wirkstoff	Applikation / Stärke	F	M	Α	N	Bed.	Bemerkung
L-Thyrox 75 Mikrogramm Tabletten	Levothyroxin natrium	p.o.	1	0	0	0		Schilddrüse
Pantoprazol 20 mg magensaftresistente Tabletten	Pantoprazol natrium-1,5-Wasser	p.o.	1	0	0	0		Sodbrennen
Novaminsulfon Trpf.	Metamizol	p.o.					Х	Schmerzen, 30 Trpf. bis 4x/Tag

Datum 06.06.2023

