

Patient: Dr. Catrin Söding B.Sc.

Geburtsdatum: 11.08.1939

Aufnahmedatum: 07.03.2025

Entlassungsdatum: 17.03.2025

Diagnose: Mammakarzinom links, TNM: T2 N1 M0

Klinischer Verlauf:

Die Patientin stellte sich mit tastbarer Resistenz in der linken Brust vor. In der durchgeführten Bildgebung zeigte sich ein rundlicher, solider Tumor links oben außen. Die Biopsie ergab ein invasiv-duktales Mammakarzinom, G2, hormonrezeptorpositiv, HER2-negativ. Es erfolgte eine brusterhaltende Operation mit axillärer Lymphknotendisektion, gefolgt von adjuvanter Chemotherapie.

Pathologie:

Histologischer Typ: invasiv-duktales Mammakarzinom

Grading: G2

Hormonrezeptorstatus: ER 80%, PR 70%

HER2: negativ

Ki-67: 25%

Laborwerte (Entlassung):

Leukozyten: 4.800 /µl (Referenz: 4.000-10.000)

Hb: 12,4 g/dl (Referenz: 12-16)

Thrombozyten: 220.000 / μ l (Referenz: 150.000-400.000)

Empfehlung:

Nachsorge gemäss S3-Leitlinie, weitere adjuvante endokrine Therapie.

Mit freundlichen Grüessen

Dr. med. Theodoros Stroh