

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 02.05.2025

Diagnose:

Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom

TNM-Klassifikation T2-N1-M0

Pathologie:

Histologie: HER2 3+

Grading: 35%

HER2: negativ

Ki-67: negativ

Klinischer Verlauf:

Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten Lungenflügel. Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung. Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard.

Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung. Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard. Im weiteren Verlauf kam es zu einer klinischen Besserung der Beschwerden. Die histopathologische Untersuchung ergab ein

invasives Adenokarzinom.

Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor, darunter persistierender Husten und Thoraxschmerzen. Die Laborkontrollen zeigten stabile hämatologische Parameter. Ein kontrollierender CT-Befund zeigte eine partielle Remission des Tumors. Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten Lungenflügel.

Im weiteren Verlauf kam es zu einer klinischen Besserung der Beschwerden. Die Laborkontrollen zeigten stabile hämatologische Parameter. Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten Lungenflügel. Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard.

Laborwerte:

Parameter	Wert
Hb	13.5
Leukozyten	7.8
CRP	2.1
Kreatinin	0.9

Mit freundlichen Gruessen

Dr. med. Julia Weber