

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 02.05.2025

Diagnose:

Infiltrierendes duktales Mammakarzinom

Klassifikation: T2N1M0 (nach TNM)

Pathologie:

Histologie: negativ

Grading: G2

HER2: G2

Ki-67: HER2 3+

Klinischer Verlauf:

Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung.

Ein kontrollierender CT-Befund zeigte eine partielle Remission des Tumors. Die Laborkontrollen zeigten stabile hämatologische Parameter. Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard.

Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard. Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Ein kontrollierender CT-Befund zeigte eine partielle Remission des Tumors. Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor,

darunter persistierender Husten und Thoraxschmerzen.

Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard. Ein kontrollierender CT-Befund zeigte eine partielle Remission des Tumors. Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Im weiteren Verlauf kam es zu einer klinischen Besserung der Beschwerden.

Ein kontrollierender CT-Befund zeigte eine partielle Remission des Tumors. Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard. Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich eine suspekter Befund im rechten Lungenflügel.

Laborwerte:

Parameter	Wert	Einheit
Hb	13.5	g/dl
Leukozyten	7.8	10 ⁹ /l
CRP	2.1	mg/dl
Kreatinin	0.9	mg/dl

Mit freundlichen Gruessen

Dr. med. Hans Meier