

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 02.05.2025

Es handelt sich um ein Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom. Staging gemäß TNM: T2N1M0

Pathologie:

Histologie: 35%

Grading: G3

HER2: G2

Ki-67: 20%

Klinischer Verlauf:

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

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

Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor, darunter persistierender Husten und Thoraxschmerzen. Ein kontrollierender CT-Befund zeigte eine partielle Remission des Tumors.

Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten Lungenflügel.

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. Im weiteren Verlauf kam es zu einer klinischen Besserung der Beschwerden.

Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich eine suspekter Befund im rechten Lungenflügel. Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung. Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Im weiteren Verlauf kam es zu einer klinischen Besserung der Beschwerden.

Laborwerte:

Parameter	Wert	Einheit	Referenz
Hb	13.5	g/dl	12.0-16.0
Leukozyten	7.8	10 ⁹ /l	4.0-10.0
CRP	2.1	mg/dl	<0.5
Kreatinin	0.9	mg/dl	0.6-1.2

Mit freundlichen Gruessen

Dr. med. Tobias Reinhardt