

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 02.05.2025

Es handelt sich um ein Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom. T2/N1/M0

Pathologie:

Histologie: negativ

Grading: negativ

HER2: positiv

Ki-67: G2

Klinischer Verlauf:

Im weiteren Verlauf kam es zu einer klinischen Besserung der Beschwerden. Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung. 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. Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten Lungenflügel. Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard. Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung.

Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten

Lungenflügel. Die Laborkontrollen zeigten stabile hämatologische Parameter. Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard. Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung.

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

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. Tobias Reinhardt