

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 22.11.2024

Diagnose:

Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom mit ZNSmetastasen

Tumorstadium: T2 N1 M1 gemäß TNM

Pathologie:

Histologie: positiv

Grading: PR-

HER2: PR-

Ki-67: HER2 3+

Östrogenrezeptor: 35%

Progesteronrezeptor: HER2 3+

Radiologischer Befund:

Im Rahmen der radiologischen Untersuchung (CT Abdomen) zeigten sich suspekte Läsionen, vereinbar mit Progression.

Klinischer Verlauf:

Histopathologisch wurde ein Adenokarzinom mit mäßiger Differenzierung gesichert. Im Verlauf der Behandlung zeigten sich teils deutliche Nebenwirkungen. Die letzte MRT zeigte stabile posttherapeutische Verhältnisse. Unter der laufenden Chemotherapie kam es zur Besserung des

Allgemeinzustandes.

Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen. Im Verlauf der Behandlung zeigten sich teils deutliche Nebenwirkungen. Die letzte MRT zeigte stabile posttherapeutische Verhältnisse. Unter der laufenden Chemotherapie kam es zur Besserung des Allgemeinzustandes.

Die CT-Bildgebung dokumentierte eine stabile Krankheitslage. Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen. Histopathologisch wurde ein Adenokarzinom mit mäßiger Differenzierung gesichert. Unter der laufenden Chemotherapie kam es zur Besserung des Allgemeinzustandes.

Die letzte MRT zeigte stabile posttherapeutische Verhältnisse. Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor. Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen. Histopathologisch wurde ein Adenokarzinom mit mäßiger Differenzierung gesichert.

Laborwerte vom 17.11.2024:

Parameter	Wert	Einheit
GGT	4.92	g/dl
GGT	6.95	g/l
Hb	4.1	10^9/l
Hb	5.42	g/dl

Mit freundlichen Gruessen

Dr. med. Tobias Reinhardt