

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 02.05.2025

Diagnose:

Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom

T2/N1/M0

Pathologie:

Histologie: negativ

Grading: 20%

HER2: G3

Ki-67: negativ

Klinischer Verlauf:

Es erfolgte eine interdisziplinäre Fallbesprechung mit dem Tumorboard. 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. Im weiteren Verlauf kam es zu einer klinischen Besserung der Beschwerden. Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten Lungenflügel. Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen

Beschwerden vor, darunter persistierender Husten und Thoraxschmerzen.

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

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. Die Laborkontrollen zeigten stabile hämatologische

Parameter.

Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Die Laborkontrollen

zeigten stabile hämatologische Parameter. Ein kontrollierender CT-Befund zeigte eine partielle

Remission des Tumors. Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt

von operativer Sanierung.

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. Julia Weber