

Diagnose: Mammakarzinom der linken Mamma, TNM: T2 N1 M0

Klinischer Verlauf:

Die Patientin stellte sich mit einem tastbaren Knoten in der linken Brust vor. Die Mammographie zeigte eine suspekte Raumforderung im oberen äußeren Quadranten.

Histologisch bestätigte sich ein invasiv-duktales Mammakarzinom (G2, ER+, PR+, HER2-).

Im Staging keine Fernmetastasen.

Es erfolgte eine brusterhaltende Operation mit axillärer Dissektion, postoperativ wurde eine adjuvante Chemotherapie begonnen.

Pathologie:

Invasiv-duktales Karzinom, Grading 2, ER 90%, PR 80%, HER2 negativ, Ki-67 25%

Labor:

Hämoglobin: 12.4 g/dl (Ref.: 12-16), Leukozyten: 5.6 /nl (Ref.: 4-10), Thrombozyten: 210 /nl (Ref.: 150-400)