Onkologische Schwerpunktpraxis Dr. Klein & Partner

Musterstraße 12

12345 Berlin

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 18.04.2025

Diagnose:

Kolorektales Adenokarzinom

TNM-Klassifikation T2-N1-M0

Pathologie:

Histologie: G3

Grading: 20%

HER2: 35%

Ki-67: positiv

Östrogenrezeptor: PR-

Progesteronrezeptor: HER2 3+

Klinischer Verlauf:

Im Verlauf der Behandlung zeigten sich teils deutliche Nebenwirkungen. Die CT-Bildgebung dokumentierte eine stabile Krankheitslage. Die letzte MRT zeigte stabile posttherapeutische Verhältnisse. Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen.

Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen. Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor. In der Nachsorge fanden sich keine Hinweise auf ein Rezidiv. Unter der laufenden Chemotherapie kam es zur Besserung des Allgemeinzustandes.

Unter der laufenden Chemotherapie kam es zur Besserung des Allgemeinzustandes. In der

Nachsorge fanden sich keine Hinweise auf ein Rezidiv. Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen. Die CT-Bildgebung dokumentierte eine stabile Krankheitslage. Unter der laufenden Chemotherapie kam es zur Besserung des Allgemeinzustandes. Im Verlauf der Behandlung zeigten sich teils deutliche Nebenwirkungen. Die CT-Bildgebung dokumentierte eine stabile Krankheitslage. Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen.

Laborwerte vom 13.04.2025:

Parameter	Wert
ALT	1.65
Kreatinin	14.06
AST	4.7
Kreatinin	3.55
Thrombozyten	7.88
Albumin	1.32

Verlaufskontrolle / Follow-up:

Im Verlauf der Behandlung zeigten sich teils deutliche Nebenwirkungen. Die CT-Bildgebung dokumentierte eine stabile Krankheitslage. Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor. Die letzte MRT zeigte stabile posttherapeutische Verhältnisse.

Die letzte MRT zeigte stabile posttherapeutische Verhältnisse. Unter der laufenden Chemotherapie kam es zur Besserung des Allgemeinzustandes. Die CT-Bildgebung dokumentierte eine stabile Krankheitslage. Histopathologisch wurde ein Adenokarzinom mit mäßiger Differenzierung gesichert.

Mit freundlichen Gruessen

Dr. med. Tobias Reinhardt