

Klinikum Saarlouis, Abt. Onkologie, vertreten durch Prof. Dr. med. Inge Wagner, erreichbar unter info@klinik.de, Tel: 01234-567890

Arztbrief

Diagnose:

Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom, Adenokarzinomtyp

T:2 N:1 M:0

Klinischer Verlauf:

Der Patient stellte sich mit anhaltender Fatigue, subfebrilen Temperaturen und Gewichtsverlust vor. In der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein Raumforderungsprozess im linken Lungenoberlappen. Histologisch bestätigte sich ein nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom (Adenokarzinom) mit einem Grading G2. Die molekularpathologische Untersuchung ergab eine EGFR-Mutation (Exon 19 deletion). Nach interdisziplinärer Tumorkonferenz wurde eine neoadjuvante Chemotherapie mit Cisplatin und Pemetrexed eingeleitet. Nach drei Zyklen zeigte sich in der CT-Kontrolle eine partielle Remission. Es erfolgte eine lobare Resektion. Der postoperative Verlauf war komplikationslos. Die Nachsorge ist leitliniengerecht geplant.

Laborwerte:

Hb: 12,3 g/dl (Ref.: 12-16), Leukozyten: 6,7/nl (Ref.: 4-10), Thrombozyten: 250/nl (Ref.: 150-400), CRP: 3,1 mg/l

Pathologie:

Histologie: Adenokarzinom

Grading: G2

HER2: negativ

Ki-67: 30%

HR-Status: nicht zutreffend