

MVZ für Hämatologie und internistische Onkologie

Dr. med. Julia Weber

Königsallee 55

40212 Düsseldorf

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 10.03.2025

Es handelt sich um ein Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom. Tumorstadium: T2 N1 M0 gemäß
TNM

Pathologie:

Histologie: HER2 3+

Grading: G3

HER2: positiv

Ki-67: HER2 3+

Klinischer Verlauf:

Ein Anstieg der Entzündungsparameter konnte nicht beobachtet werden. Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung. 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. Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor, darunter persistierender Husten und Thoraxschmerzen. Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten Lungenflügel. Die Laborkontrollen zeigten stabile hämatologische Parameter.

Im Rahmen der bildgebenden Diagnostik zeigte sich ein suspekter Befund im rechten Lungenflügel.

Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Die Therapieplanung sieht eine neoadjuvante Chemotherapie vor, gefolgt von operativer Sanierung. Ein Anstieg der Entzündungsparameter konnte nicht beobachtet werden.

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

Die Laborkontrollen zeigten stabile hämatologische Parameter. Die histopathologische Untersuchung ergab ein invasives Adenokarzinom. Ein Anstieg der Entzündungsparameter konnte nicht beobachtet werden.

Laborwerte:

Parameter	Wert	Einheit
CRP	14.77	mg/dl
Leukozyten	4.07	g/dl
ALT	5.16	g/dl
ALT	1.22	g/dl
Hb	3.63	mg/dl

Mit freundlichen Gruessen

Prof. Dr. med. Linda Koch