

MVZ für Hämatologie und internistische Onkologie

Dr. med. Julia Weber

Königsallee 55

40212 Düsseldorf

Patientenname: Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.01.1970

Datum: 01.03.2025

**Diagnose:**

Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom

T2/N1/M0

**Pathologie:**

Histologie: ER+

Grading: ER+

HER2: G3

Ki-67: positiv

Östrogenrezeptor: positiv

Progesteronrezeptor: 35%

**Radiologischer Befund:**

Im Rahmen der radiologischen Untersuchung (PET-CT) zeigten sich suspekte Läsionen, vereinbar mit Progression.

**Klinischer Verlauf:**

Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen. Im Verlauf der Behandlung zeigten sich teils deutliche Nebenwirkungen. Histopathologisch wurde ein Adenokarzinom mit mäßiger Differenzierung gesichert. Die letzte MRT zeigte stabile

posttherapeutische Verhältnisse.

Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen. In der Nachsorge fanden sich keine Hinweise auf ein Rezidiv. Im Verlauf der Behandlung zeigten sich teils deutliche Nebenwirkungen. Histopathologisch wurde ein Adenokarzinom mit mäßiger Differenzierung gesichert.

In der Nachsorge fanden sich keine Hinweise auf ein Rezidiv. Histopathologisch wurde ein Adenokarzinom mit mäßiger Differenzierung gesichert. Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor. Im Verlauf der Behandlung zeigten sich teils deutliche Nebenwirkungen.

Die interdisziplinäre Tumorkonferenz empfahl ein multimodales Vorgehen. Die Patientin stellte sich mit neu aufgetretenen Beschwerden vor. Histopathologisch wurde ein Adenokarzinom mit mäßiger Differenzierung gesichert. Die CT-Bildgebung dokumentierte eine stabile Krankheitslage.

**Laborwerte vom 24.02.2025:**

Parameter	Wert	Einheit	Referenz
Kreatinin	11.41	10 <sup>9</sup> /l	<0.5
Thrombozyten	13.08	U/l	<0.5
AST	11.59	mg/dl	<0.5
LDH	13.57	U/l	0.6-1.2

Mit freundlichen Gruessen

Dr. med. Tobias Reinhardt