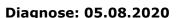
Musterpatienten - Melderschulung 20.10.2021

Patient 1: Diagnose → Präkonsil → neoadju. Therapie

Patientin: Maxy Musterchen DBK 1 **geb.:** 20.10.1961 (60 Jahre)

Adresse: Allendestr. 30, 17036 Neubrandenburg



- sonografiegestützte Stanzbiopsie der rechten Mamma bei 2 Uhr am 05.08.2020

- palpabel

- B-Kategorie: B5b

- Menopausenstatus: postmenopausal

- Nebendiagnosen: n.b.

Histologie der Stanze (H-12345-20):

Anteile eines 21 mm großen, Hormonrezeptor-negativen, HER2-positiv (immunhistologischer Score = 2+ mit HER2-Gen Amplifikationsnachweis durch FISH) (schlecht differenzierten, invasiv duktalen Karzinoms NST ohne begleitendes duktales Carcinoma in situ aus dem oberen äußeren Quadranten der rechten Mamma bei 2 Uhr mit klinisch sonographisch unauffälligem Nodalstatus

TNM: cT2 cN0 cM0

Präoperatives Onkologisches Kolloquium am: 03.09.2020:

Therapieempfehlung:

primäre neoadjuvante Chemotherapie nach folgendem Schema

 \boxtimes 4x EC (q2w) → von: 15.09.2020 bis: 17.11.2020 \boxtimes 12x Paclitaxel → von: 24.11.2020 bis: 25.02.2021

☐ Trastuzumab (q3w) / Pertuzumab (q3w) ab Taxol / Begründung: cT2 von: 26.11.2020

bis: 18.02.2020

Patient 2: Verlauf → Progress HEP → Abschluß

Patientin: Maxy Musterchen DBK 2 **geb.:** 13.04.1947 (74 Jahre)

Adresse: Allendestr. 30, 17036 Neubrandenburg

Diagnose:

Erstdiagnose: 05.04.2019 (Topo: C50.4 Morph: 8500/3)
Operation: 25.04.2019 (pT1c pN0 (0/3) cM0 L0 V0 G1 R0)

adjuvante Strahlentherapie nach BET mit Sentinel-Lymphonodektomie

Radiatio der rechten Restbrust nach CT-gestützt erstelltem 3D-Bestrahlungsplan mit täglicher Einzeldosis von 1,8 Gy 5 x wöchentlich bis zu einer Dosis von 52,2 Gy.

von: 03.05.2019 bis: 11.06.2019

Verlauf (unauffällige Nachsorge) vom 11.08.2020:

Gesamtbeurteilung: V - Vollremission

Primärtumor: kein Tumor Nachweisbar Lymphknoten: keine regionären Lymphnoten

Metastasen: keine Fernmetastasen

Progress Metastasierung HEP vom 11.05.2021:

Gesamtbeurteilung: P - Progression

Primärtumor: kein Tumor Nachweisbar Lymphknoten: keine regionären Lymphnoten

Metastasen: Rezidiv / neu aufgetr. Fernmetastasen

Abschluß vom 28.5.2021:

unmittelb. Todesursache: R57.8 Sonstige Formen des Schocks Zwischenursache: A41.9 Sepsis, nicht näher bezeichnet

Grundleiden C50.4 Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der

Brustdrüse



Patient 3: Verlauf → Progress HEP → Abschluß

Patientin: Olga Mustemann DBK 3 **geb.:** 13.04.1947 (74 Jahre)

Adresse: Allendestr. 30

17036 Neubrandenburg

Diagnose:

Erstdiagnose: 11.03.2020 (Topo: 54.1 Morph: 8380/3)

Operation: 06.04.2020 Uterusexstirpation [Hysterektomie]

TNM: pT1b cN0 cM0 L0 V0 G1 R0

Durchgeführte Strahlentherapie:

Radiatio der vaginalen Abschlussnarbe einschließlich der oberen 2/3 der Restscheide unter Verwendung einer Einzeldosis von 7 Gy, 1 x pro Woche bis zu einer kumulativen Gesamtdosis von 28 Gy.

Therapiezeitraum: 14.05.2020 - 05.06.2020

Verlauf (unauffällige Nachsorge) vom 12.05.2021:

Gesamtbeurteilung: V - Vollremission

Primärtumor: kein Tumor Nachweisbar

Lymphknoten: keine regionären Lymphnoten

Metastasen: keine Fernmetastasen

Patient 4: Diagnose → Operation

Patientin: Frida Musterchen DBK 4 **geb.:** 27.06.1987 (33 Jahre)

Adresse: Allendestr. 30

17036 Neubrandenburg

Diagnose: 28.09.2021

Cervix uteri in situ (CIN III) → D06.9

Lokalisation: 539 Cervix uteri o.n.A.

Histologie: 80772 Intraepitheliale Neoplasie Grad 3

Grading: N trifft nicht zu

TNM: cTis cN0 cM0

Stadium: 0

Operation vom 05.10.2021:

Konisation der Cervix uteri: Konisation

TNM: pTis cN0 cM0 L0 V0 R0