

Ein Team. Ein Ziel. Ihr Wohlbefinden.

Sehr geehrter Herr Kollege Rathmann,

wir berichten abschließend über o. g. Patienten, der sich zu o. g. Zeitpunkt in unserer POT befand. Die Vorgeschichte bitten wir als hinlänglich bekannt voraussetzen zu dürfen und verweisen diesbezüglich auf die zahlreichen vorangegangenen Arztbriefe, der letzte datiert vom 08.06.2005.

Bei Wiedervorstellung berichtet der Patient über zwischenzeitlich weitgehendes Wohlergehen. Die palliative Bestrahlung von Schädel und Becken sei am 28.06.2005 beendet. Unter der fortlaufenden Steroid-Therapie habe er 7 kg an Körpergewicht zugenommen. Bei der körperlichen Eingangsuntersuchung finden sich keine neuen pathologischen Auffälligkeiten.

Vereinbarungsgemäß applizierten wir erneut 60 mg Pamidronat als Kurzinfusion. Wir entließen den Patienten in Ihre weitere hausärztliche Betreuung mit der Bitte um Wiedervorstellung zur stationären Aufnahme am 29.07.2005.

Mit bestem Dank für die freundliche Wiederzuweisung verbleiben wir

mit kollegialen Grüßen

Prof. Dr. D. Ukena
Chefarzt

Dr. Penzl
Oberarzt

Ein Team. Ein Ziel. Ihr Wohlbefinden.

Zentrum für Somatik
Klinik für Pneumologie

Chefarzt:
Prof. Dr. Dieter Ukena

Klinikpflegeleiter:
Matthias Wieneke

Herrn
Dr. med. Rathmann
Internist
Westerstr. 48

27793 Wildeshausen

☎ 0421 408 - 2810
☎ 0421 408 - 2801
✉ dieter.ukena@klinikum-bremen-ost.de

Bearbeitet von **Dr. Penzl/Fe**
Datum **04. Juli 2005**

**Pneumologisch
Onkologische
Tagesklinik**

D/ Tumordokumentation der Klinik
D/ Klinikum Bremen Mitte, Frau PD Dr. Staar, Strahlentherapie, St.-Jürgen-Str., 28177 Bremen

Herr **Thomas Schlesier, geb. 04.03.1973**
Wh.: Spascher Grund 7, 27793 Wildeshausen

Teilstationäre Behandlung in der POT am 04.07.2005

Diagnose: 12/04 Erstdiagnose eines multilokulären Bronchialcarcinoms **C 34.8**
Histologie Prof. Bonk vom 20.12.2004, **C 77.1**
(linker Unterlappen): Adenocarcinom der Lunge, mittelgradig **C 78.0**
differenziert, mit ausgedehntem bronchiolo-alveolären **C 79.3**
Wachstumsmuster im Tumorrandbereich **C 79.5**
Zytologie Prof. Atay (Nr. 04/69502 vom 20.12.2004):
PAP-Klasse V, primäres Adenocarcinom des Bronchus
Tumorstadium T₄N₃M₁ (PUL, BRA, OSS)
01/-04/05 sechs Zyklen einer palliativen Chemotherapie mit
Taxol 225 mg/m² plus Carboplatin (AUC 7)
Knochenmarkstoxizität maximal CTC Grad III Leukopenie (1,7 /nl)
sowie CTC Grad II Thrombopenie (minimal 55 /nl)
Pulmonal gute Rückbildung, jedoch insgesamt
Krankheitsprogression mit Zunahme der Hirnmetastase
links fronto-basal sowie
jetzt deutliche ossäre Metastase im dorsalen Ileum links
nahe der Ileosakralfuge
06/05 Beginn einer Aredia-Therapie
06/05 palliative Schädel- und Beckenradiatio
Jetzt: Fortsetzung der Aredia-Therapie

Ex-Nikotinabusus
Zustand nach Ulcus ventriculi
Anamnestisch Perianalvenenthrombose **K 25.9**
Rhinitis allergica