

Differenzialdiagnose / Medical Evidence AI

1. Basisdaten

Fall-ID:

MEAI-2026-000ES

Jahr der Erfassung:

2026

Alter:

66 Jahre

Geschlecht:

weiblich

2. Anamnese

Persönliche Daten / Lebensstil

- Nichtraucherin
- Alkohol: selten / gelegentlich
- Sport: keine regelmäßige Aktivität angegeben
- Gewicht: ca. 54 kg bei 170 cm

Allergien

- Pollenallergie
- Antibiotika-Allergie

Vorerkrankungen

- bekannte Lebererkrankung
- keine weiteren schweren chronischen Erkrankungen dokumentiert

Familienanamnese

- keine bekannten Krebserkrankungen in der Familie

Operationen

- Krebsoperation (Zungenkarzinom)
- Nabelbruch-Operation

Medikamente

- gelegentlich Schmerzmittel
- Vitaminpräparate
- sonst keine regelmäßige Dauermedikation

Onkologische Vorgeschichte

- 2019: Zungenkarzinom (OP)
- 2021: Rezidivverdacht
- 2023: Strahlentherapie
- danach stabile Phase

laut eigener Angabe:

„Verkleinerung, bestrahlt, danach gut“

3. Tumordaten

Tumorart:

Zungenkarzinom (Oropharynx)

Aktueller Status:

kein invasives Karzinom nachweisbar

Pathologie zeigt:

- **Dysplasie**
- **reaktive Veränderungen**
- **kein invasiver Tumor**

4. Therapiehistorie

Bisherige Therapien:

- Operation**
- Strahlentherapie**
- Dendritische Zelltherapie (DZT)**
- Komplementäre Therapie**

Immuntherapie

2024 Beginn DZT:

4 Anwendungen

2024 Beginn ImmuSeroForte:

10 Anwendungen

Tumorzellzählung (CTC Verlauf)

laut Befunden:

- **ca. 50 Zellen/ml initial**
- **50 Zellen/ml stabil im Verlauf**

Interpretation:

- **niedrige, stabile Tumorlast**
- **Hinweis auf Therapieansprechen**

5. Diagnostik

Pathologie

kein invasiver Tumor

Dysplasie + posttherapeutische Veränderungen

Blutbild

stabil

keine kritischen Auffälligkeiten

6. Verlauf & Erkenntnis

Verlauf:

stabil

Nebenwirkungen:

gering

Lebt aktuell:

ja

Erkenntnis / Zusammenfassung

Patientin mit Zungenkarzinom und Rezidiv in der Vorgeschichte.

Aktuell:

kein invasiver Tumornachweis

stabile minimale Tumorzellaktivität im Blut

insgesamt stabile klinische Situation

DIFFERENZIALDIAGNOSE

Hauptbewertung:

funktionelle Remission mit minimaler Restaktivität

Differenzialdiagnosen (geordnet nach Wahrscheinlichkeit)

1. Posttherapeutische Remission – hoch wahrscheinlich ●

→ kein invasiver Tumor

→ stabile Situation

2. Minimale Resterkrankung (MRD) – wahrscheinlich ●

→ CTC weiterhin vorhanden

→ mikroskopische Aktivität möglich

3. Therapiebedingte Zellveränderungen – hoch wahrscheinlich ●

→ Dysplasie

→ reaktive Veränderungen nach Strahlentherapie

4. Immunologisch kontrollierte Tumorerkrankung – wahrscheinlich ●

→ stabile Zellzahlen

→ keine Progression

5. Rezidiv – aktuell unwahrscheinlich ●

→ keine invasiven Tumorzellen nachweisbar

● Medical Evidence AI – Ampel-Scoring

Gesamteinschätzung:

● GELB-GRÜN – stabile kontrollierte Situation

Wahrscheinlichkeit aktive Tumorerkrankung:

👉 25–30 %

Bewertung

Tumorstatus: ● kein invasiver Tumor

CTC: ● niedrig, aber vorhanden

Verlauf: ● stabil

Therapieansprechen: ● gut

Anamnese: ● stabile Allgemeinsituation

Remissionsbewertung

Art:

funktionelle Remission mit minimaler Restaktivität

Prognose

Kurzfristig:

● stabil

Mittelfristig:

● abhängig vom Verlauf

Langfristig:

● Rezidiv möglich

Interne Medical Evidence Bewertung

Sehr sauberer, kontrollierter Verlauf

entscheidend:

- kein invasiver Tumor
- stabile Tumorzellzahl
- gute klinische Situation

Empfohlene nächste Schritte

- Tumorzellzählung alle 3 Monate
- Immunstatus (TBNK) durchführen
- regelmäßige HNO-Kontrollen
- Fokus: Rezidivvermeidung