



Datum: 18.08.2025

Sehr geehrte Frau Kollegin,

der Patient Rudolf S. [REDACTED], geb. am [REDACTED] 1961, [REDACTED] stellte sich in unserer Praxis vor. Vielen Dank für die Überweisung!

#### **Diagnose**

- Fibrosierende Alveolitis, a.e. radiogene Pneumonitis-Folgen - J84.10 G
- Ossär Metastasierendes Prostatakarzinom - C61 G

#### **Anamnese**

14.08.2025: Der Patient stellt sich vor zur Lungenfunktionskontrolle. Vor kurzem erfolgte im Rahmen eines Restagings bei metastasierendem Prostatakarzinom nochmals ein Thorax/Abdomen-CT.

Der aktuelle schriftliche Befund liegt noch nicht vor. Der Patient ist weitgehend beschwerdefrei, bis auf Dyspnoe bei starker Hitze.

#### **Bodyplethysmographie**

14.08.2025: sR eff im Normbereich gelegen. TLC mit 5,55 l bei 71 % des Sollwertes. RV%TLC bei 103 % des Sollwertes. Bodyplethysmografisch kein Obstruktionsnachweis, leichte Restriktion.

#### **Spirometrie**

14.08.2025: FEV1 mit 2,74 l bei 72 % des Sollwertes, VC MAX mit 3,35 l bei 67 % des Sollwertes. Tiffeneau Index bei 107 %. Spirometrisch leichtgradige Restriktion, keine wesentliche Obstruktion.

#### **CO-Diffusionsmessung nach der Single-Breath-Methode**

14.08.2025: DLCO und KCOc\_SB (DLCO/VA, Krogh-Index) bei 58 bzw. 95 %. Somit keine wesentliche Einschränkung der Diffusionskapazität für CO. Hinweise auf Verteilungsstörung.

*Der Arztbrief wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig. Trotz großer Sorgfalt beim Erstellen des Arztbriefes lassen sich einzelne Fehler im Text nicht vollständig ausschließen*

**Blutgasanalyse:**

14.08.2025: mit Raumluft: pH 7.450, pCO<sub>2</sub> 34.2 mmHg, pO<sub>2</sub> 62.4 mmHg, HCO<sub>3</sub> 23.7 mmol/L, BE 0.3 mmol/L, SO<sub>2</sub> 92.8 %

**Zusammenfassende Beurteilung**

14.08.2025: Eine Begutachtung des Thorax-CT zeigt, wie wohl schon bei Voruntersuchungen, heute überwiegend linksseitige feinfleckige fibrotische und teilweise milchglasartige Trübungen, sehr diskret ausgeprägt.

Am ehesten passen die beschriebenen Veränderungen zu einer postradiogenen Pneumonitis.

Insgesamt kein typischer Befund einer progredienten fibrosierenden Alveolitis. Es wird mit dem Patienten vereinbart, den schriftlichen Befund mit der Beurteilung gegenüber über den Voraufnahmen abzuwarten.

Die Blutgasanalyse zeigt keine wesentliche respiratorische Insuffizienz. In der Lungenfunktion leichtgradige Restriktion, im Vergleich zuvor Untersuchungen stabil ohne wesentliche Einschränkung der Diffusionskapazität.

Mit freundlichen Grüßen