



Klinik und Poliklinik für Dermatologie und
Allergologie
Klinikum rechts der Isar
der Technischen Universität München
Anstalt des öffentlichen Rechts
Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. T. Biedermann



DE
Klinikum rechts der Isar, Biedersteiner Straße 29, D-80802 München

Herrn
Dr. Basil Bustami
Facharzt für Allgemeinmedizin
Maximilianstr. 47

80538 München

Briefanschrift:
Biedersteiner Straße 29, D-80802 München
Telefon: (089) 4140-1
Stat. D/3
Telefon: (089) 4140-3312
Telefax: (089) 4140-3573
Internet: www.derma-allergie.med.tu-muenchen.de
Faihs

Datum: 07.03.2022

/n Herrn Barry Blitz, Knöbelstr. 14, 80538 München

Blitz, Barry, * 12.12.1951, P1610369 / F966782299 / 4

Vorläufiger Arztbrief

Sehr geehrter Herr Kollege,

wir berichten Ihnen über unseren gemeinsamen Patienten, Herrn **Barry Blitz**, wohnhaft Knöbelstr. 14, 80538 München, der sich vom 07.03.2022 bis 09.03.2022 in unserer stationären Behandlung befand.

Diagnosen: -
- Extramammärer M. Paget im Dammbereich, aktuell zur Exzision

Anamnese: Herr Blitz stellt sich zur Exzision eines extramammären M. Paget vor.

Der Patient berichtet, dass er vor ca. 2 Jahren erstmals eine rötliche, nicht Hautveränderung im Scrotum- / Dammbereich bemerkt habe. Verschiedene topische Behandlungen inkl. Antimykotika und Kortikosteroide hätten keine Besserung gebracht. Eine Probebiopsie im Januar 2022 habe schließlich den Befund eines extramammären M. Paget gezeigt.

Der Patient verneint auf Nachfrage jegliche B-Symptomatik. Keine rezenten Infekte, keine Dyspnoe, keine AP-Beschwerden. Die Mutter sei an einem Mamma-Ca verstorben.

Eine Koloskopie im März 2022 ergab den Ausschluss einer gastralen oder kolorektalen Neoplasie.

Körperl. Untersuchungsbefund:

70-jähriger Patient in normalem Allgemein- und normalem Ernährungszustand, Bewusstseinslage unauffällig. Schädelbeweglichkeit frei, Augenbeweglichkeit regelrecht. Pupillen isocor, Pupillenreflex prompt auf Akkomodation und Licht. Regelmäßige, normokarde Herzfrequenz bei Aufnahme. Cor und Pulmo auskultatorisch und perkutorisch unauffällig. Keine vitientypischen Herzgeräusche. Abdomen: Bauchdecke weich, Leber und Milz

Telefonische Durchwahl zur Terminvergabe

Poliklinik 4140-3184 Mo-Do 13:00 - 16.00
Privatambulanz 4140-3172

Spezialsprechstunden 4140-3184
Onkologische Sprechstunde 4140-3504

nicht vergrößert tastbar, kein Druckschmerz, keine Resistenzen palpabel, lebhaft Darmgeräusche. Nierenlager und Wirbelsäule nicht klopfschmerzhaft. Keine vergrößerten Lymphknoten zervikal, submandibulär, supra- und infraklavikulär, axillär und inguinal tastbar. Die weitere internistische und orientierende neurologische Untersuchung blieb ohne pathologischen Befund.

Hautbefund:

Es zeigte sich ein altersentsprechender Normalbefund.
Hauttyp II nach Fitzpatrick.

OP-Bericht vom 07.03.2022:

Morbus Paget, genital/perineal rechts

Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie), Leisten- und Genitalregion, ohne primären Wundverschluss

Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, großflächig, Leisten- und Genitalregion

Lokalanästhesie mit 60 ml Tumeszenzlösung (Lidocain/ Ropivacain: 0,21%) mit Adrenalin.

Desinfektion mit Octeniderm. Sterile Abdeckung.

Exzision des Tumors von der Größe 75 mal 55 mm, mit einem Sicherheitsabstand von 15 mm, in der Tiefe mit Subkutis (Defektgröße 105 mal 85 mm). Temporärer Defektverschluss mittels Prisma und Mepitel. Kompressenverband, Druckverband. 3D-Histologie

Sars-CoV-2-Abstrich:

Ergebnisse:

SARS CoV-2 PCR PCR negativ Geq/ml

Befund:

Kein Nachweis von SARS-CoV-2 RNA mittels PCR im eingesandten Material.

MRSA-Abstrich:

FOLGT

Therapie und Verlauf:

Am Aufnahmetag konnte die komplikationslose Exzision in Lokalanästhesie durchgeführt werden. Die Wunde wurde primär offen gelassen und sollte im Verlauf mittels Spalthauttransplantation gedeckt werden.

Während des stationären Aufenthaltes wurde der erste Verbandswechsel durchgeführt. §§§§§§

Die internistische Medikation wurde unverändert fortgeführt.

Wir führten eine analgetische Therapie mit Novalgin durch.

Die Ergebnisse der Schnellhistologie zeigten eine R0-Situation an allen Wundrändern.

Wir konnten Herrn Blitz am 09.03.2022 aus unserer stationären Behandlung entlassen.

Ausgehändigt bei Entlassung: Vorläufiger Arztbrief, Rezept.

Procedere: Zur bedarfsmäßigen Analgesie empfehlen wir zunächst die Einnahme Ibuprofen 600mg bis zu viermal täglich.

Telefonische Durchwahl zur Terminvergabe

Poliklinik 4140-3184 Mo-Do 13:00 - 16.00
Privatambulanz 4140-3172

Spezialsprechstunden 4140-3
Onkologische Sprechstunde 4140-3

Die Wunde wurde primär offen gelassen und wird einer sekundären Wundheilung zugeführt. Zudem sollte die Wunde regelmäßig ausgeduscht werden. Wir empfehlen einen Verbandswechsel mit Lavanid Wundgel, Mepitel One, sterilen Kompressen und Fixomull.

Ferner bitten wir um eine ambulante Wiedervorstellung zur Befundkontrolle sowie zur Planung des weiteren Procedere in unserer **Wundsprechstunde**. Ein entsprechender Termin wurde bereits für den **28.03.2022 um 14:30 vereinbart**.

Für eine umfassende Besprechung aller Befunde wurde zusätzlich ein Termin in unserer **Tumorambulanz** für den **30.03.2022 um 13:30 vereinbart**.

Ein **stationärer OP-Termin** zur Spalthautdeckung wurde für den **05.4.2022 um 8:00 vereinbart**.

Medikation: Siehe Bundesmedikationsplan ^{5 Tage}

Die aufgeführten Arzneimittel entsprechen den klinikintern verwendeten Präparaten. Gemäß § 115c SGB V können diese durch wirkungsgleiche Generika oder Nernative Wirkstoffe der gleichen Wirkstoffgruppe ersetzt werden.

Eine ambulante Wiedervorstellung in unserer Poliklinik zur Kontrolle der Beschwerden und / oder Diskussion der Laborbefunde wurde besprochen.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.

Weiterbehandelnden Leistungserbringern steht für Rückfragen zum Entlassmanagement von Montag bis Freitag von 9 bis 19 Uhr sowie am Wochenende und an Feiertagen von 10 bis 14 Uhr ein Ansprechpartner unter 089/4140- 7730 zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen,

Univ. Prof. Dr. T. Biedermann
Klinikdirektor

PD Dr. Dr. med. F. Lauffer
Oberarzt

V. Faihs
Assistenzärztin

Direkteinweisungsmöglichkeit für niedergelassene Ärzte: Unter Tel. 089/4140-3091 können Sie mit unserem Bettenmanagement stationäre Direkteinweisungstermine ausmachen. Alternativ kann über bettenmanagement.derma@mri.tum.de oder per Fax 089-4140-3596 ein stationärer Aufnahmetermin angefordert werden. Wir nehmen bei Übermittlung entsprechender Daten mit Ihrem Patienten direkt Kontakt auf.

Termine für unsere allgemeine Hochschulambulanz können Patienten telefonisch (Mo - Do von 9-16 Uhr und Fr 9-12 Uhr unter Tel. 089/4140- 3184), per Fax (089/4140-3502) oder per E-Mail (termine.derma@mri.tum.de) vereinbaren.

Termine für unsere Privatambulanz können Patienten telefonisch (Mo - Do von 7.30-12.00 und 13.00-16.00 Uhr und Fr 7.30-12 Uhr unter Tel. 089/4140- 3172), per Fax (089/4140-3572) oder per E-Mail (privattermine.derma@mri.tum.de) vereinbaren.

Akute Notfälle, Tumorpatienten und Patienten, die akut eine chirurgische oder stationäre Versorgung benötigen werden zusätzlich zur Terminsprechstunde gesehen.

Telefonische Durchwahl zur Terminvergabe

Poliklinik 4140-3184 Mo-Do 13:00 - 16:00
Privatambulanz 4140-3172

Spezialsprechstunden 4140-3184
Onkologische Sprechstunde 4140-3502