

Template Pathologiebericht Lungenkarzinom

- Biopsie -

Die nachstehende Tabelle fasst zusammen, welche Angaben in einem Pathologiebericht für Biopsien eines Lungenkarzinoms enthalten sein sollen.*

Angabe	Erläuterung	Angabe/Ausprägung (wenn möglich: entsprechend Einheitlicher onkologischer Basisdatensatz der Krebsregister)
Klinische Angaben/ Fragestellung	Angabe durch Einsender	
Makroskopie	Anzahl, Größe und Lokalisation der Bioptate	<ul style="list-style-type: none"> • Angabe Größe in mm • Angabe Lokalisation durch Einsender
Mikroskopie	Mikroskopische Beschreibung	
Beurteilung	Histologische Typisierung	WHO-Klassifikation
	ICD-O-3	
	Resultate zu molekularen Therapiezielen (soweit anwendbar, i. Allg. als ergänzender Bericht)	<p>Molekularpathologische Untersuchungen:</p> <p>Mindestens: von allen NSCLC Stadium IV vor Erstlinientherapie: EGFR-Mutationen in den Exonen 18-21, BRAF V600 Mutationen, ALK-Fusionen, ROS1-Fusionen, RET-Fusionen, und NTRK1-3-Fusionen, KRAS-Mutationen (insbesondere KRAS-G12C-Mutation), MET-Exon 14-Skipping-Mutationen, NRG1-Fusionen und HER2 (ERBB 2)-Mutationen in den Exonen 8, 18, 19, 20 und 21</p> <p>NSCLC Stadium IB-IIIa: EGFR-Mutationen in den Exonen 19 und 21 und ALK-Fusionen (ALK bei Tumoren ≥ 4 cm)</p> <p>nicht resezierbare NSCLC im Stadium III: EGFR-Mutationen in den Exonen 19 und 21 sowie ALK- und ROS1- Alterationen</p> <p>Immunhistochemische Untersuchung:</p> <p>NSCLC Stadium IB-III II u. III vor neoadjuvanter Induktionstherapie oder Stadium III vor definitiver Strahlenchemotherapie: PD-L1-Expression</p>

*aus: Leitlinienprogramm Onkologie (Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, AWMF): Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Lungenkarzinoms, Langversion 5.01, April 2026, AWMF-Registernummer: 020/007OL, <https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/lungenkarzinom> (Zugriff am: 08.04.2026)

Angabe	Erläuterung	Angabe/Ausprägung (wenn möglich: entsprechend Einheitlicher onkologischer Basisdatensatz der Krebsregister)
		<p>Nach Bestimmung eines therapeutisch relevanten TPS Wertes soll bei diesen Tumoren eine Testung auf EGFR Mutationen (Exone 18-21) und ALK-Fusionen durchgeführt werden.</p> <p>Von allen NSCLC IV vor Erstlinientherapie: PD-L1-Expression</p>