



INTERNATIONALE AKADEMIE FÜR PATHOLOGIE  
DEUTSCHE ABTEILUNG e.V.  
INTERNATIONAL ACADEMY OF PATHOLOGY  
GERMAN DIVISION, INC.

# **46. Symposion der Deutschen Abteilung der IAP e. V.**

vom 26. – 28. Februar 2010 in Bonn

**Halbtags-Schnittseminar:**

## **Prostatapathologie**

von

**Prof. Dr. med. G. Sauter**

und

**Dr. med. E. Kilic,  
Hamburg**

**2010**

**Tagungsort:**

**Hörsäle der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität  
Regina-Pacis-Weg 3  
D-53113 Bonn**

**Beginn: 08.30 Uhr (s.t.) 28.02.2010**

**Fall 1:**

38 jährig. Verdacht auf Prostatakarzinom-Rezidiv mit Infiltration in die Harnblase.

**Fall 2:**

66 jährig. Radikale Prostatektomie wegen Prostatamalignom.

**Fall 3/4:**

72 jährig. Radikale Prostatektomie wegen Prostatamalignom.

**Fall 5:**

72 jährig. Prostatektomie.

**Fall 6:**

70 jährig. Prostatektomie.

**Fall 7:**

72 jährig. Benignes Prostatasyndrom (BPS), daher jetzt Enukleation.

**Fall 8:**

68 jährig. Stanzbioptisch gesichertes Prostatakarzinom. Das histologische Präparat stammt von der radikalen Prostatektomie.

**Fall 9:**

54 jährig. Vor 9 Monaten wurde im hiesigen Institut stanzbiopsitisch ein Prostatakarzinom Gleason 3+3=6 in 3 von 10 Stenzen gesichert. Jetzt Prostatektomie.

**Fall 10:**

72 jährig. Stanzbioptisch gesichertes Prostatakarzinom. Das histologische Präparat stammt von der radikalen Prostatektomie.

**Fall 11:**

59 jährig. Klinisch angegebene benigne Prostatahyperplasie (BPH). Jetzt TUR-P.

**Fall 12:**

71 jährig. Klinisch angegebene benigne Prostatahyperplasie (BPH). Jetzt TUR-P.

**Fall 13:**

82 jährig. Zustand nach Greenlight-Lasertherapie bei benigner Prostatahyperplasie. Jetzt TUR-P.

**Fall 14:**

58 jährig. Klinisch angegebene benigne Prostatahyperplasie (BPH) und Verdacht auf Prostatakarzinom bei PSA von 13ng/ml. Jetzt TUR-P.

**Fall 15:**

62 jährig. Ausgedehnte Raumforderung im kleinen Becken mit Beteiligung von Harnblasenhals, Prostata und Rektum. PSA: 6,22 ng/ml. Das histologische Präparat stammt von der Zystoprostatektomie.

**Fall 16:**

75 jährig. Harnblasenkarzinom (pT1, G3) mit konsekutiver Schrumpfblase nach Therapie. Jetzt Zystoprostatektomie.

**Fall 17:**

68 jährig. Prostatektomie.

**Fall 18:**

75 jährig. Klinisch angegebene benigne Prostatahyperplasie (BPH). PSA im Normbereich. Jetzt TUR-P.  
(zum Teil nur virtuell verfügbar)

**Fall 19:**

61 jährig. PSA 11,22 ng/ml.

**Fall 20:**

66 jährig. PSA 8,3 ng/ml. Negative (tumorfremie) Stanzbiopsie vor einem Jahr.

**Fall 21:**

47 jährig. Biopsie zum „Ausschluss eines Prostatakarzinoms“.

**Fall 22:**

47 jährig. PSA-Erhöpfung.

**Fall 23:**

57 jährig. PSA 12 ng/ml. Im transurethralen Ultraschall wurde Verkalkungen gesehen.

**Fall 24:**

58 jährig. PSA 8,0 ng/ml.

**Fall 25:**

54 jährig. PSA 5,8 ng/ml. Suspekter rektaler Tastbefund.

**Fall 26:**

66 jährig. PSA 6,38 ng/ml.

**Fall 27:**

62 jährig. PSA-Erhöpfung.

**Fall 28:**

68 jährig. PSA 25 ng/ml. Suspekter rektaler Tastbefund.

**Fall 29:**

67 jährig. PSA-Erhöpfung.

**Fall 30:**

68 jährig. PSA-Erhöpfung.

**Fall 31:**

62 jährig. PSA-Erhöpfung.

**Fall 32:**

66 jährig. PSA-Erhöpfung.

**Fall 33:**

66 jährig. PSA 7,26 ng/ml. Tumorfremie Stanzbiopsie-Serie vor 8 Jahren.

**Fall 34:**

73 jährig. PSA-Erhöpfung. Suspekter rektaler Tastbefund. Drei tumorfremie Stanzbiopsie-Serien in den letzten 2.5 Jahren.

**Fall 35:**

65 jährig. In der Stanzbiopsie vor 2 Monaten wurde die Diagnose einer ASAP gestellt, jetzt Rebiopsie 28fach.

**Fall 36:**

50 jährig. PSA-Erhöpfung.

**Fall 37:**

58 jährig. Radikale Prostatektomie wegen Prostatamalignom.

**Fall 38:**

66 jährig. Radikale Prostatektomie wegen Prostatamalignom.

**Die Fälle 19 bis 38 sind auf der Homepage der IAP ( [www.iap-bonn.de](http://www.iap-bonn.de) ) nur als digitale Schnittserie verfügbar.**