



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 300**

### **Prostata - 300**

von:

**G. Kristiansen, Bonn, R. Grobholz, CH-Aarau,  
2016 Update (Die Lehrserie steht  
ausschließlich digital zur Verfügung)**

## **Fallanamnesen:**

### **LS 300 Fall 01**

Alter: 61 Klinische Angaben: PSA: 9,93 ng/ml (Ratio: 0,12 %). Prostata-Tastbefund: links o.B., rechts V.a. Prostata-Ca. MRI-Prostata (zwei bis 1,6 x 1,6 cm Knoten in der rechten Lappen? V.a. zystisches Karzinom). Karzinom, HGPIN, ASAP?  
Topographie / Probenart: Prostatastanzbiopsate, rechts. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 02**

Alter: 51 Klinische Angaben: PSA stark erhöht, suspekter Tastbefund. Topographie / Probenart: Prostatastanzbiopsate. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 03**

Alter: 74 Klinische Angaben: Prostatahyperplasie -> TUR-p. Malignität? Topographie / Probenart: TURP. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 04**

Alter: 54 Klinische Angaben: PSA 2,7 ng/ml, PSA-Ratio 0.13. Topographie / Probenart: Transrektale 8-fach Biopsie. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 05**

Alter: 54 Klinische Angaben: PSA 2,7 ng/ml, PSA-Ratio 0.13. Topographie / Probenart: Transrektale 8-fach Biopsie. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 06**

Klin. Angaben: 54-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor. PSA total: 7,6 ug/l  
Palpationsbefund: Bland. Stanzbiopsien. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 07**

Alter: 54 Klinische Angaben: PSA 4,1 ng/ml. PSA-Ratio 0.17. Topographie / Probenart: Transrektale 10-fach Biopsie. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 08**

Alter: 80 Klinische Angaben: Miktionsprobleme. Eine TUR-P zeigt das typische Bild einer BPH, aber auch einen kleinen Herd kleiner, dichtgelagerter Drüsen.  
Topographie / Probenart: TURP. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 09**

Alter: 79 Klinische Angaben: PSA 9,3 ng/ml. Unauffälliger Tastbefund. Topographie / Probenart: Transrektale 8-fach Biopsie. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 10**

Klin. Angaben: 83-jähriger Patient mit hypertensiver und koronarer Herzkrankheit. Wandständige Thrombose im rechten Herzhohr. Residuen durchgemachter und frischer Lungenarterienembolien, Lungeninfarkte beidseits. Cor pulmonale. Schwere Bronchopneumonie mit Pilzbesiedlung (Aspergillus). Prostata mit 5 mm grossem gelben Herd. Topographie / Probenart: Autopsiefall. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 11**

Alter: 67 a Klinische Angaben: PSA: 7.2 ng/ml, Prostatavolumen 65 ml, klinisch karzinomsuspekt. Topographie / Probenart: Prostatastanzbiopsie. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 12**

Alter: 59 Klinische Angaben: PSA knapp 7ng/ml, Prostatatastbefund unauffällig.  
Topographie / Probenart: Stanzbiopsie. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 13**

Alter: 76 Klinische Angaben: V.a. PCa. Topographie / Probenart: Stanzbiopsie.  
Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 14**

Alter: 50 Klinische Angaben: Stanzbiopsisch gesichertes Ca. Topographie /  
Probenart: RPE. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 15**

67 Jahre, PSA erhöht, Bitte um Zweitmeinung. Verdacht auf IDC-P.

### **LS 300 Fall 16**

Klin. Angaben: 85-jähriger Patient, Prostatacarcinom Gleason score 3+3 in einer  
TUR-P (in 30% des resezierten Gewebes) 4 Jahre zuvor diagnostiziert. PSA  
damals: 37 ng/ml, aktuell: 51,5 ng/ml. Bislang keine ADT durchgeführt. Topographie  
/ Probenart: Jetzt Re-TUR. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 17**

74-jähriger Patient, BPH, TUR-P, PSA aktuell im Normbereich.

### **LS 300 Fall 18**

Klin. Angaben: 67-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor. PSA total: 4,5 ug/l  
Palpationsbefund: bland. Topographie / Probenart: Stanzbiopsien. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 19**

Alter: 74 Klinische Angaben: subvesikale Obstruktion. V.a. BPH. Topographie /  
Probenart: TURP. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 19b**

Alter: 74 Klinische Angaben: subvesikale Obstruktion. V.a. BPH. Topographie /  
Probenart: TURP. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 20**

Klin. Angaben: 70-jähriger Patient, Prostatakarzinom, Gleason-Score 6, 4/6  
Lokalisationen rechts und Apex links tumorbefallen. PSA-Wert total: 6,02 ug/l.  
Topographie / Probenart: Radikale Prostatektomie. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 21**

Alter: 45 Klinische Angaben: V.a. PCa. Topographie / Probenart: Stanzbiopsie.  
Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 22**

Alter: 68 Klinische Angaben: BPH Topographie / Probenart:  
Prostataresektat/"Adenomektomiepräparat" Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 23**

Klin. Angaben: 57-jähriger Patient, unklarer Tumor von der Prostata ausgehend. DD  
Samenblasen-Karzinom. PSA 0.8 ng/ml. Topographie / Probenart: Stanzbiopsien  
Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 24**

Alter: 52 Klinische Angaben: Bildgebend 60 mm Raumforderung in der Prostata, V.a. Sarkom. PSA 3,5 ng/ml. Topographie / Probenart: TURP. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 25a**

Alter: 61 Verdacht auf Prostatakarzinom Topographie / Probenart: Prostatabiopsie, Ultraschall gezielte Biopsie, 1 - 12 Färbung: a) HE

### **LS 300 Fall 25b\_AMACR-p63**

Alter: 61 Verdacht auf Prostatakarzinom Topographie / Probenart: Prostatabiopsie, Ultraschall gezielte Biopsie, 1 - 12 Färbung: b) AMACR (Alpha-methylacyl-CoA racemase) -p63

### **LS 300 Fall 26**

Alter: 63 Klinische Angaben: PSA 8,22 ng/ml. V.a. PCa. Topographie / Probenart: Stanzbiopsie. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 27**

70 Jahre, PSA 2 ng/ml, obstruktive Symptomatik.

### **LS 300 Fall 28**

78 Jahre, PSA 9 ng/ml, PIRADS4-Läsion.

### **LS 300 Fall 29**

Alter: 63 Klinische Angaben: PSA erhöht, bitte um Ausschluss Ca. Topographie / Probenart: Stanzbiopsien. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 30**

49 Jahre, PSA 5ng/ml. PROBACE-Studienpatient.

### **LS 300 Fall 31**

Alter: 70 Klinische Angaben: 3,29 ng/ml (Ratio: ? %). Prostata-Tastbefund: bland. TRUSGesamtvolumen: 29 ml, TRUS-Adenomvolumen: 12 ml. Anzahl frühere Prostata-Biopsien: Keine. Karzinom, HG PIN, ASAP? Topographie / Probenart: Prostatastanzbiopsie. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 32**

67 Jahre, PSA 3,86 ng/ml, PIRADS 4-Läsion.

### **LS 300 Fall 33**

Alter: 88 Klinische Angaben: TUR-P bei BPH II. Ca? Topographie / Probenart: TURP. Färbung: H&E.

### **LS 300 Fall 34**

66 Jahre, Bitte um Zweitmeinung: kleinzelliges Ca vs. GS 5+5=10

### **LS 300 Fall 35**

Alter: 69 Klinische Angaben: PSA: 117ng/ml. Prostata-Tastbefund: Verhärtung Seitenlappen links. TRUS-Gesamtvolumen: 33ml, TRUS-Adenomvolumen: 14ml. Anzahl früherer Prostata- Biopsien: 4. Karzinom, HG PIN, ASAP? Topographie / Probenart: Prostatastanzbiopsie. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 36**

Alter: 63 Klinische Angaben: PSA erhöht, V.a. Ca. Topographie / Probenart: Prostatastanzbiopsie. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 37**

Alter: 41 Klinische Angaben: PSA: 3,4 mg/ml (Ratio 6,8%). Prostata-Tastbefund mg. TRUSGesamtvolumen: 23 ml. Frühere Prostata-Biopsien 2009. Karzinom? HGPIN? ASAP? Topographie / Probenart: Prostatastanzbiopsie. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 38**

66-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor. PSA total: 8.25 ug/l, Palpationsbefund: bland. TRUS/MRI Fusionsbiopsie TZ links.

### **LS 300 Fall 39**

Klin. Angaben: 71-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor. PSA-Wert total: 16,3 ug/l. Palpationsbefund: Konsistenz erhöht, symmetrisch. Topographie / Probenart: Stanzbiopsien. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 40**

Klin. Angaben: 56-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor. PSA-Wert total: 180 ug/l. Topographie / Probenart: Stanzbiopsien. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 41**

Klin. Angaben: 86-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor. PSA-Wert total: 12,50 ug/l. Palpationsbefund: Adenomkonsistent, links verhärtet. Topographie / Probenart: Stanzbiopsien. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 42**

67-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor. PSA total: 3.7 ug/l, Palpationsbefund: bland. TRUS/MRI Fusionsbiopsie TZ links.

### **LS 300 Fall 43**

Klin. Angaben: 54-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor, PSA total 30 ug/l. Palpationsbefund: Apex suspekt. Topographie / Probenart: Stanzbiopsien. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 44**

63-jähriger Patient, Verdacht auf Prostatatumor, PSA total: 7.76 ug/l. Stanzbiopsien Apex links (Blindbiopsie).

### **LS 300 Fall 45**

Alter: 83 Klinische Angaben: BPH St. II -> TUR-P. Malignität? Topographie / Probenart: TURP. Färbung: H&E

### **LS 300 Fall 46**

Alter: 65 Klinische Angaben: Prostatakarzinom pT1c cN0 cM0, Gleason-Score 3+4=7 (Rechts Mitte basal), PSA präop. 5,2 ug/l, lap. roboterassistierte radikale Prostatovesikulektomie mit GNS. Dignität? Staging? Grading? LK: n=? Pos.? Topographie / Probenart: RPE. Färbung: H&E