



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 311**

### **Prostata - 2017**

von:

**G. Kristiansen, Bonn, L. Bubendorf, CH-Basel,  
Tatjana Vlajnic, CH-Basel, 2017 Update (Die  
Lehrserie steht ausschließlich digital zur  
Verfügung)**

## Fallanamnesen:

### LS 311 Fall 01

66-jähriger Mann, V. a. Prostatakarzinom, PSA 7.1?g/l.

### LS 311 Fall 02

61-jähriger Mann, V.a. Prostatakarzinom, bekannte Prostatahyperplasie (Volumen 50ml). PSA 17,9?g/l und suspekter Tastbefund rechts. Nebendiagnosen: Bekanntes multiples Myelom, St.n. Chemotherapie und Knochenmark-Autotransplantation 2013, aktuell in Remission.

### LS 311 Fall 03

Alter: 74

Klinische Angaben: Prostatahyperplasie -> TUR-p. Malignität?

Topographie / Probenart: TURP.

Färbung: H&E

### LS 311 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 311 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 311 Fall 06

67-jähriger Mann, V.a. Prostatakarzinom, PSA 4,5µg/l.

### LS 311 Fall 07

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 311 Fall 08

Alter: 79

Klinische Angaben: PSA 9,3 ng/ml. Unauffälliger Tastbefund.

Topographie / Probenart: Transrektale 8-fach Biopsie.

Färbung: H&E.

### LS 311 Fall 09

58-jähriger Mann, bekanntes Prostatakarzinom Gleason 6, active surveillance, PSA 9,9µg/l.

### **LS 311 Fall 10**

**Alter:** 59

**Klinische Angaben:** PSA knapp 7ng/ml, Prostatatastbefund unauffällig.

**Topographie / Probenart:** Stanzbiopsie.

**Färbung:** H&E.

### **LS 311 Fall 11**

70-jähriger Mann, V. a. Prostata-Ca. PSA 19,0µg/l.

### **LS 311 Fall 12**

**Alter:** 50

**Klinische Angaben:** Stanzbiopsisch gesichertes Ca.

**Topographie / Probenart:** RPE.

**Färbung:** H&E.

### **LS 311 Fall 13**

**Alter:** 59

**Klinische Angaben:** DRE positiv, PSA 14.8 ng/ml.

**Topographie / Probenart:** Stanzbiopsie.

**Färbung:** H&E.

### **LS 311 Fall 14**

69-jähriger Mann, bekanntes Prostatakarzinom. St. n. Strahlentherapie. Aktuell palliative TUR-P.

### **LS 311 Fall 15**

62-jähriger Mann, bekanntes Prostatakarzinom, ED vor 2 Jahren, St.n.

Strahlentherapie. Aktuell V.a. Rezidiv. PSA 18,4µg/l. Prostata-Volumen 30ml.

### **LS 311 Fall 16**

91-jähriger Mann, V.a. obstruktives Prostata-Ca. PSA 13µg/l. TUR-P: Dignität?

### **LS 311 Fall 17**

**Alter:** 68

**Klinische Angaben:** BPH

**Topographie / Probenart:** Prostataresektat/"Adenomektomiepräparat"

**Färbung:** H&E.

### **LS 311 Fall 18**

70-jähriger Mann, V.a. Rezidiv-Adenom der Prostata Seitenwand rechts. PSA 5,5µg/l. TUR-P: Dignität?

### **LS 311 Fall 19a**

**Alter:** 61

**Verdacht auf Prostatakarzinom**

**Topographie / Probenart:** Prostatabiopsie, Ultraschall gezielte Biopsie, 1 - 12

**Färbung:** a) HE b) AMACR (Alpha-methylacyl-CoA racemase) -p63

### **LS 311 Fall 19b\_AMACR-p63**

**Alter:** 61

**Verdacht auf Prostatakarzinom**

**Topographie / Probenart:** Prostatabiopsie, Ultraschall gezielte Biopsie, 1 - 12

**Färbung:** a) HE b) AMACR (Alpha-methylacyl-CoA racemase) -p63

### **LS 311 Fall 20**

**Alter:** 63

**Klinische Angaben:** PSA 8,22 ng/ml. V.a. PCa.

**Topographie / Probenart:** Stanzbiopsie.

**Färbung:** H&E.

### **LS 311 Fall 21**

**Alter:** 52

**Klinische Angaben:** V.a. PCa. Bitte um Zweitmeinung wegen zellreicher Läsion.

**Topographie / Probenart:** Prostatastanzbiopsie.

**Färbung:** H&E.

### **LS 311 Fall 22**

**Alter:** 67

**Klinische Angaben:** PSA 7,71 ng/l, Vol.: 40 ml, suspect. Vorbiopsie (VB) 08/09

**Topographie / Probenart:** Ultraschall gezielte transrectale Prostatabiopsie (TRUS-PB), 1 – 12.

**Färbung:** H&E

### **LS 311 Fall 23**

**Alter:** 63

**Klinische Angaben:** PSA erhöht, bitte um Ausschluss Ca.

**Topographie / Probenart:** Stanzbiopsien.

**Färbung:** H&E.

### **LS 311 Fall 24a**

**Alter:** 67

**Klinische Angaben:** PSA 5 ng/l,

**Topographie / Probenart:** Ultraschall gezielte transrektale Prostatabiopsie (TRUS-PB), 1 – 12.

**Färbung:** a: H&E b: PIN4

### **LS 311 Fall 24b\_PIN4**

**Alter:** 67

**Klinische Angaben:** PSA 5 ng/l,

**Topographie / Probenart:** Ultraschall gezielte transrektale Prostatabiopsie (TRUS-PB), 1 – 12.

**Färbung:** a: H&E b: PIN4

### **LS 311 Fall 25**

**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 311 Fall 26**

**Alter:** 51

**Klinische Angaben:** PSA: 4,6 ng/ml. Prostata-Tastbefund: nihil. TRUS-

Gesamtvolumen: 35 ml, TRUS-Adenomvolumen: 35 ml. Anzahl frühere Prostata-

Biopsien: 1 x Wann: 27.1.10. Karzinom, HG PIN, ASAP?

**Topographie / Probenart:** Prostatastanzbiopsie.

**Färbung:** H&E

### **LS 311 Fall 27**

**Alter:** 88

**Klinische Angaben:** TUR-P bei BPH II. Ca?

**Topographie / Probenart:** TURP.

**Färbung:** H&E.

### **LS 311 Fall 28**

**Alter:** 84

**Klinische Angaben:** Obstruktive Miktionsbeschwerden. -> TUR-p. Histologie?

**Topographie / Probenart:** TURP.

**Färbung:** H&E

### **LS 311 Fall 29**

**Alter:** 69

**Klinische Angaben:** PSA: 117ng/ml. Prostata-Tastbefund: Verhärtung

Seitenlappen links. TRUS-Gesamtvolumen: 33ml, TRUS-Adenomvolumen: 14ml.

Anzahl früherer Prostata- Biopsien: 4. Karzinom, HGPIN, ASAP?

**Topographie / Probenart:** Prostatastanzbiopsie.

**Färbung:** H&E

### **LS 311 Fall 30**

**Alter:** 63

**Klinische Angaben:** PSA erhöht, V.a. Ca.

**Topographie / Probenart:** Prostatastanzbiopsie.

**Färbung:** H&E