

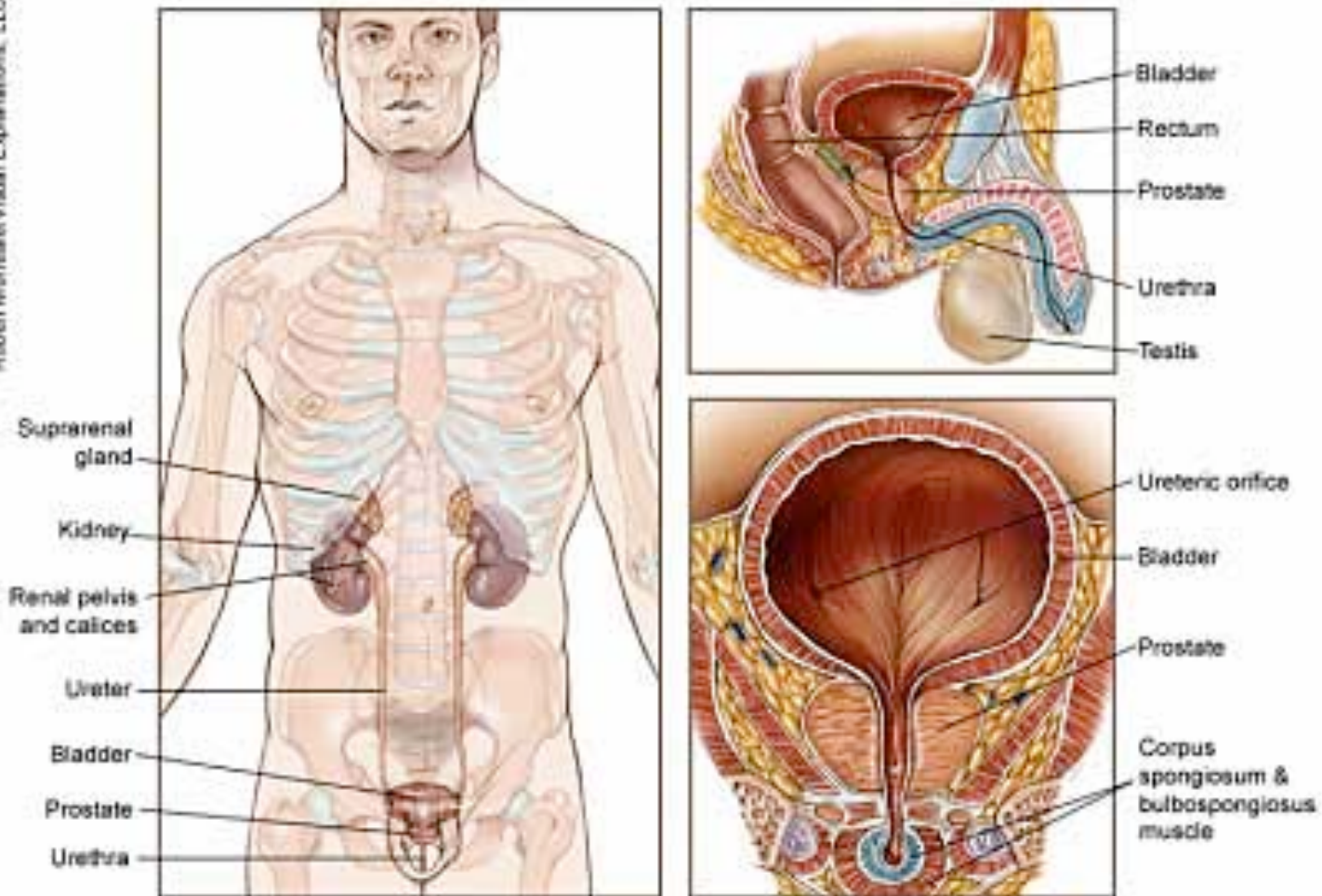


Urologische Klinik, Klinikum Dortmund gGmbH

Prostatakarzinom - klinisch lokalisiert

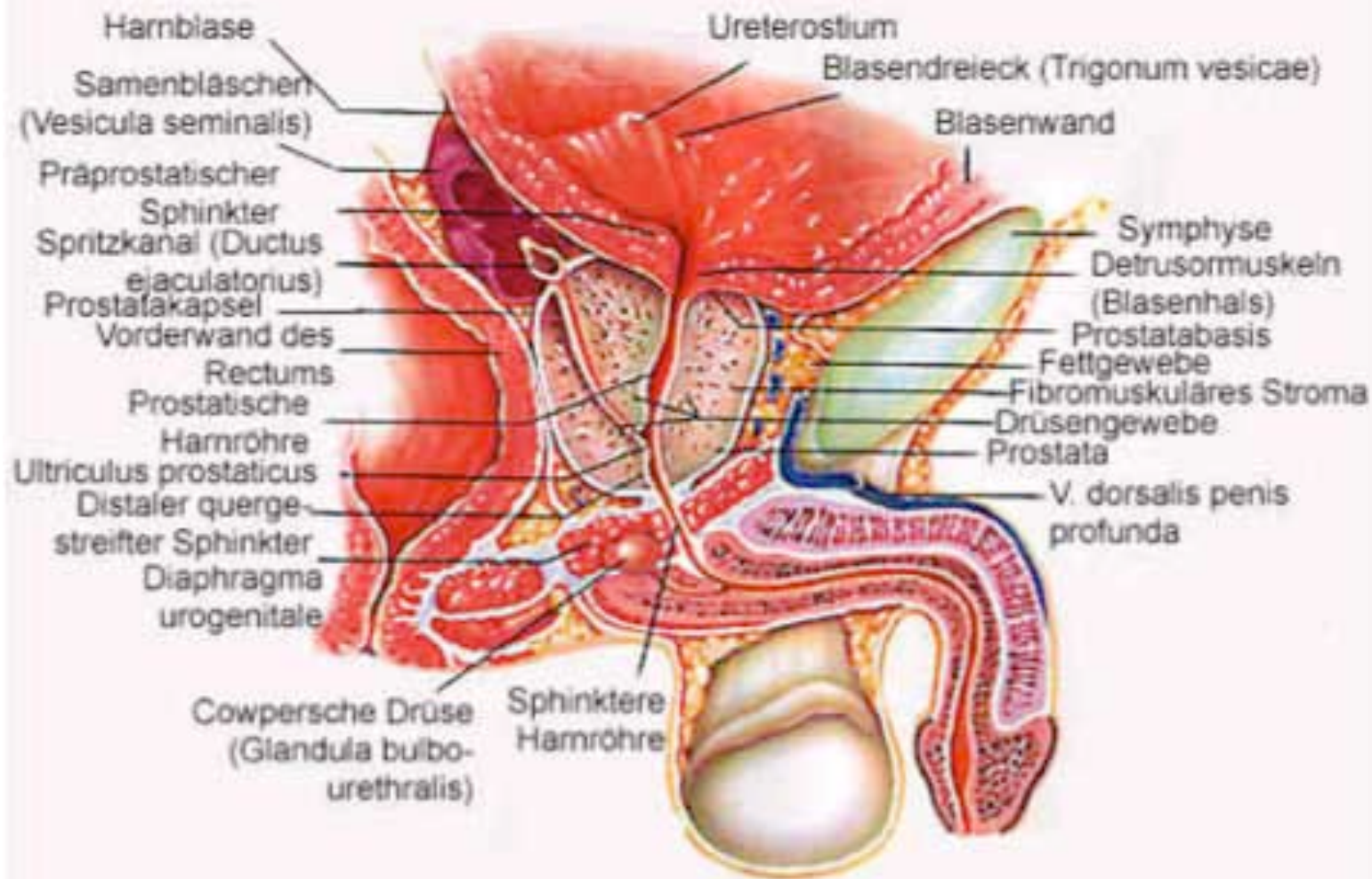
welche Informationen sind wichtig?

- Häufigster Bösartiger Tumor des Mannes!
- Hervorragende Heilungschancen in Frühstadien!
- meist mehrere Optionen der Behandlung möglich



© 2003 American Society of Clinical Oncology

Die Lage der Prostata (Sagittalschnitt)



Prostatakarzinom - klinisch lokalisiert

Optionen

- Radikale Prostatektomie (offen, minimalinvasiv)
- Externe Strahlentherapie/IMRT
- Interne Brachytherapie (HDR, LDR)
- Hormontherapie
- kontrolliertes Zuwarten

(Prostatakarzinom - lokal fortgeschritten/metastasiert)

Prostatakarzinom - klinisch lokalisiert

welche Informationen sind wichtig?

- feingeweblicher Befund (Histologie)!
- PSA Wert!
- Untersuchungsbefund!
- Ultraschallbefund

- ggf. Röntgen (CT), Kernspintomografie, Knochenszintigrafie

- Scores (Fragebögen): IPSS, Lebensqualitätsindex, IIEF, ggf. weitere

Prostatakarzinom - klinisch lokalisiert

welche Informationen sind wichtig?

- Partin Kalkulation
- Kattan-Nomogramm

Partin

<http://urology.jhu.edu/prostate/partintables.php>

Kattan:

<http://www.mskcc.org/mskcc/html/10088.cfm>

Hormontherapie

GnRH Analoga (“Spritze”)
Antiandrogene (“Tabletten”)

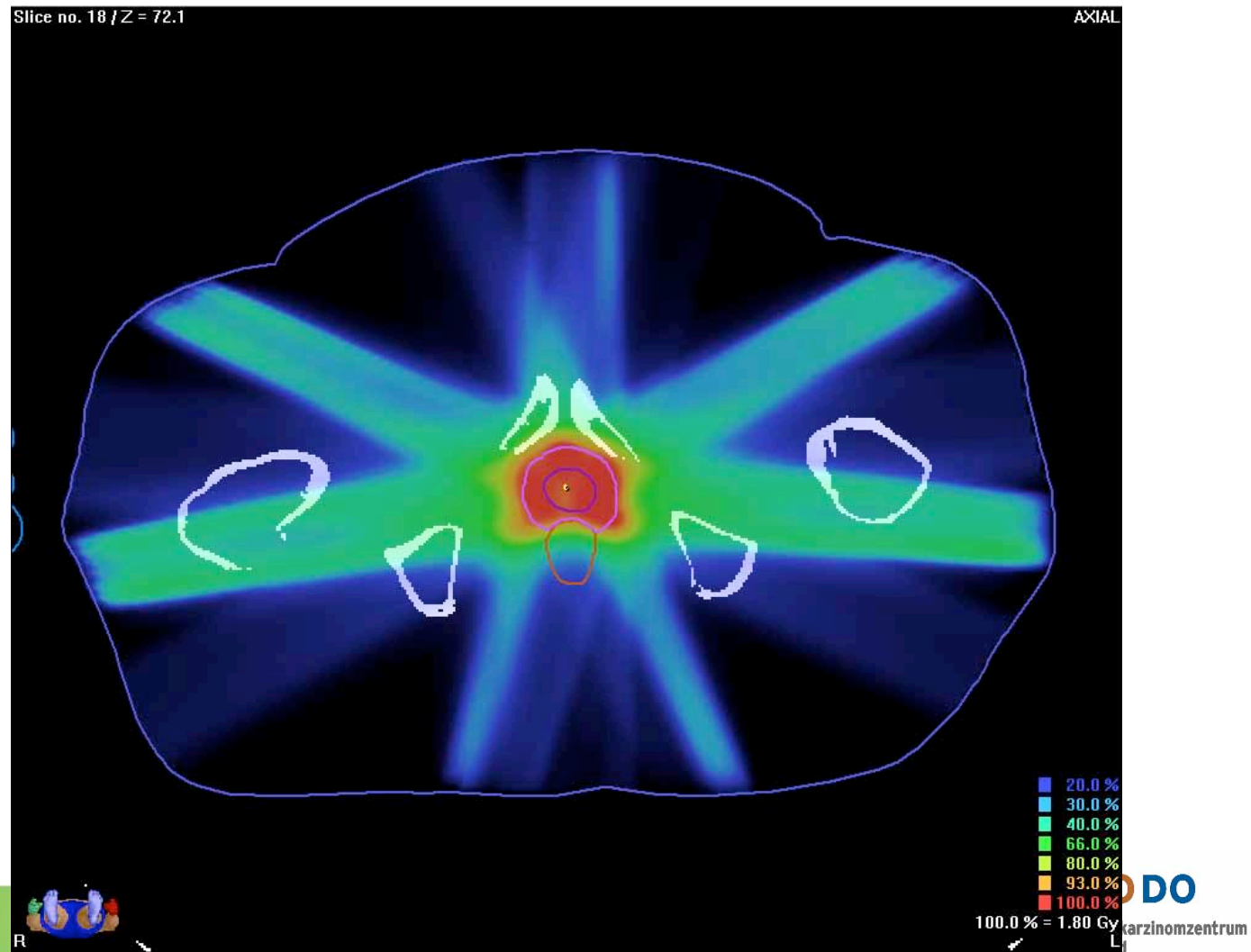


Medication is one of the few treatment options available if the disease has metastasized to other organs.

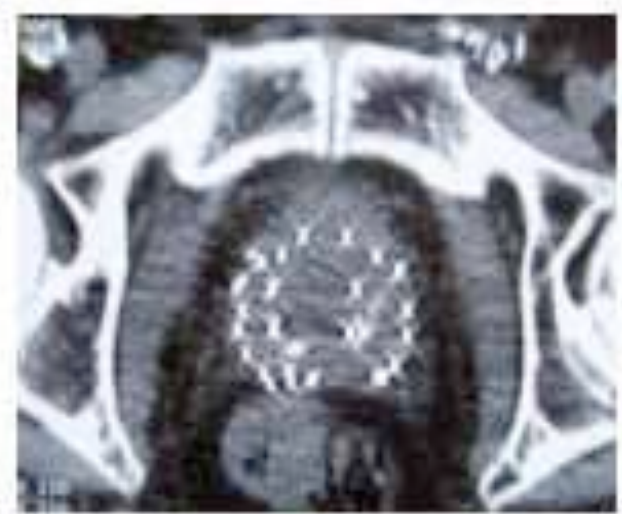
Externe Strahlentherapie



Dosisverteilung Strahlentherapie



LDR Brachytherapy



HDR-Brachytherapie



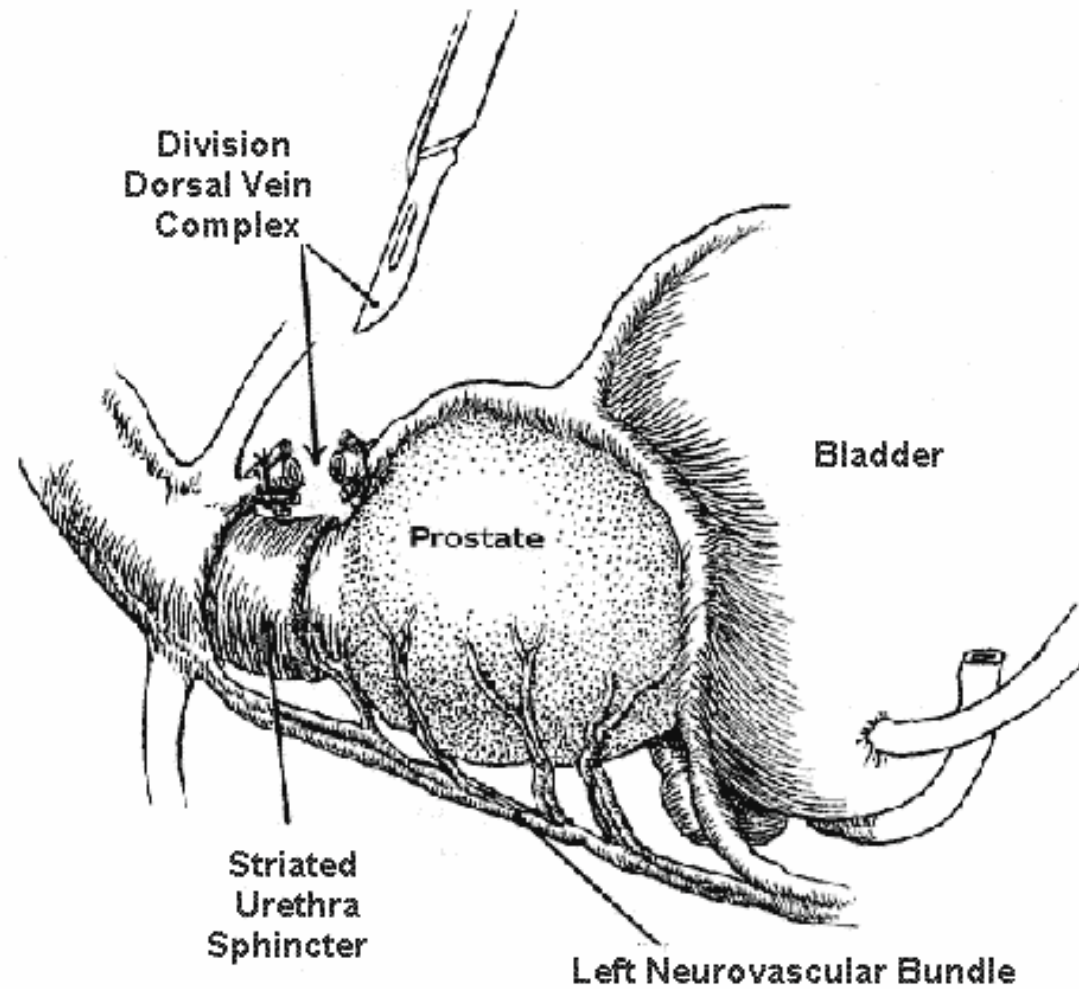
LDR Brachytherapie



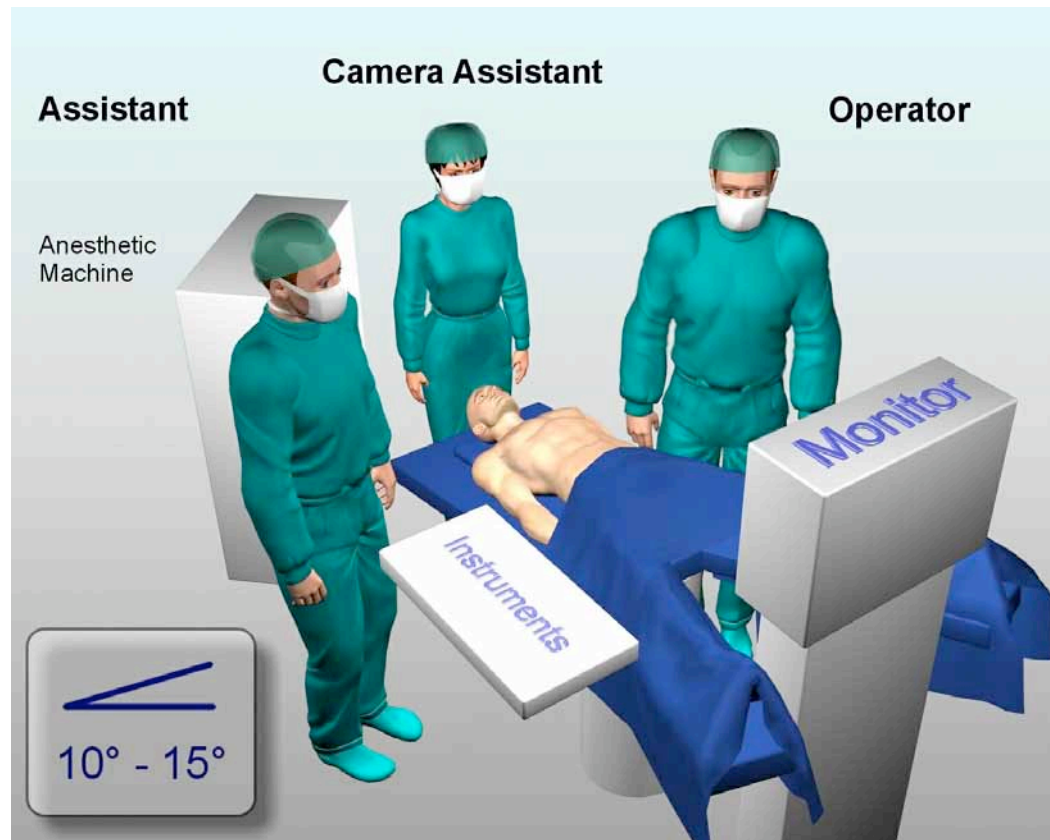
Radikale Prostatektomie



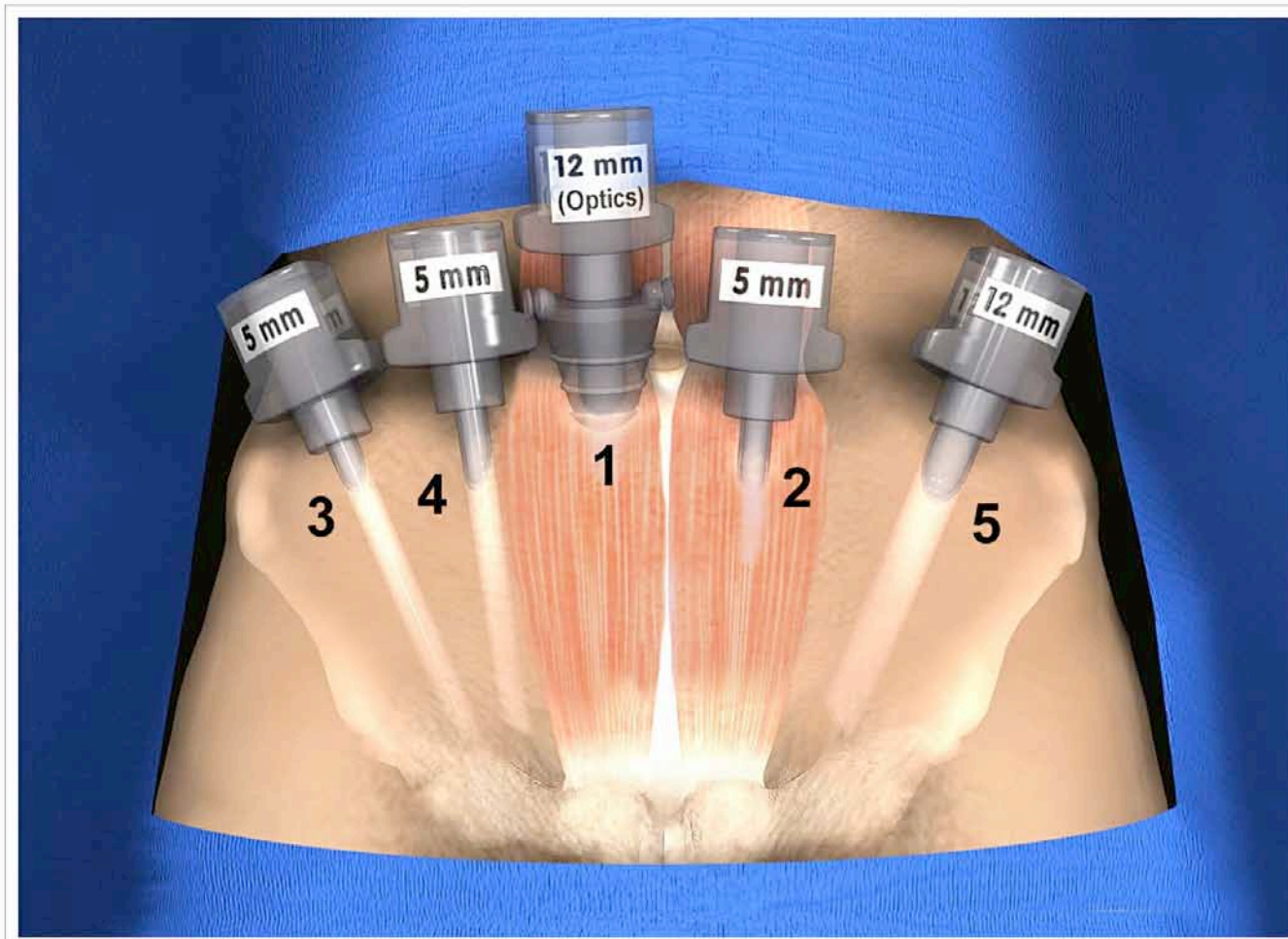
Radikale Prostatektomie



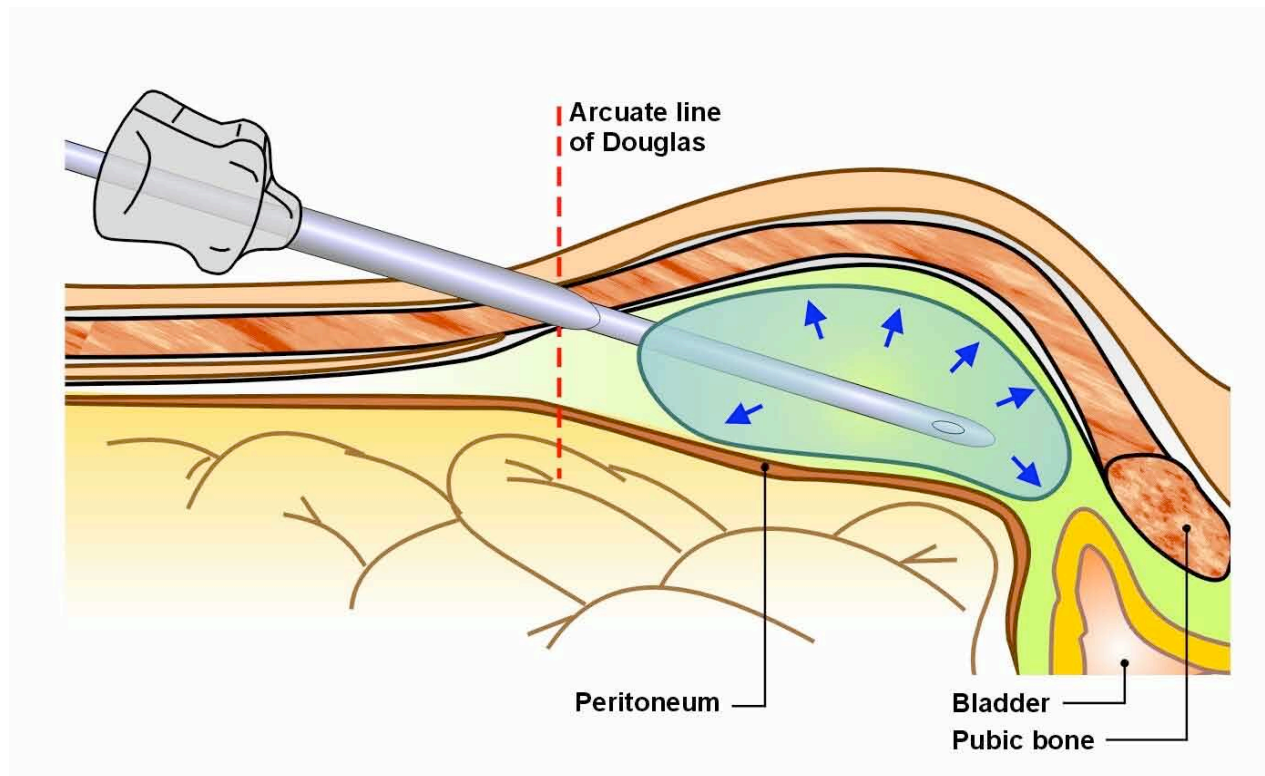
Endoskopisch-Extraperitoneale, radikale Prostatektomie (EERPE) “Schlüsselloch-Op”



Endoskopisch-Extraperitoneale, radikale Prostatektomie (EERPE)



Endoskopisch-Extraperitoneale, radikale Prostatektomie (EERPE)



daVinci Surgical System



daVinci Surgical System



Prostatakarzinom - Therapien

welche Informationen sind wichtig?

- Auswirkung auf Miktion (Wasserlassen)
- Kontinenz
- Auswirkung auf Erektionsfunktion
- Möglichkeit einer stationären Rehabilitationmaßnahme
- Möglichkeit der medikamentösen Unterstützung der Sexualfunktion

Prostatakarzinom - klinisch lokalisiert

Optionen

- Radikale Prostatektomie (offen, minimalinvasiv)
- Externe Strahlentherapie/IMRT
- Interne Brachytherapie (HDR, LDR)
- Hormontherapie
- kontrolliertes Zuwarten
- (HIFU/Laser etc: nicht etabliert!!)

Entscheidungskriterien

- Patientenalter
- Vorerkrankungen
- Risikoprofil (Histologie, PSA Wert, Untersuchungsbefund etc. Partin/Kattan)
- vorbestehende Beschwerden beim Wasserlassen/sexuelle Dysfunktion(IPSS, IIEF)
- Möglichkeit einer zusätzlichen Bestrahlung nach Op im Bedarfsfall (z.B. bei fortgeschrittenem Tu
- Patientenwunsch
- weitere...
- häufig mehrere Optionen möglich!

Prostatakarzinom - klinisch lokalisiert

welche Informationen sind wichtig?

- Häufigster Bösartiger Tumor des Mannes!
- Hervorragende Heilungschancen in Frühstadien!
- meist mehrere Optionen der Behandlung möglich
- Handlungsbedarf: meist ja!
- Zeitdruck: meist nein!

Prostatakrebs I

**Lokal begrenztes
Prostatakarzinom**



Ein evidenzbasierter
Patientenratgeber

**zur S3-Leitlinie Früherkennung, Diagnose und
Therapie der verschiedenen Stadien des
Prostatakarzinoms**

Barrierefreie Internetversion 1.1, Januar 2010
basierend auf der Version von November 2009

© 2009 Deutsche Krebsgesellschaft e. V.

DKG
KREBSGESELLSCHAFT

www.aezq.de/edocs/pdf/info/pl-prostatakarzinom

Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

