

Vorsorge Prostatakrebs

H. Schorn
Göttingen



 Praxis Dr. Schorn
Urologe & Androloge am Güterfeld

Die Prostata

- **Produktion des Spermas:**
 - 97 % aus Prostata und Samenblase
 - 3 % aus Hoden (Samenfäden)
- **Teil der Harnröhre**
- In der Jugend **ca.15 Gramm schwere Drüse**
(Taubenei)

 Praxis Dr. Schorn
Urologe & Androloge am Güterfeld

Krankheiten der Prostata

- Prostatavergrößerung mit Behinderung des Harnflusses
- Prostataentzündung
- Prostatakrebs

Die gutartige Prostatavergrößerung

Wie häufig ist die gutartige Prostatavergrößerung = (BPH) BPS BPO

Epidemiologie BPH

**Häufigste Erkrankung der Prostata
und die häufigste Ursache einer
Harnblasenentleerungsstörung
des Mannes:**

- **ca. 8% bei 40 jährigen**
- **ca. 50% der 50-60 jährigen**
- **> 70% der 60- 70 jährigen**

Inzidenz

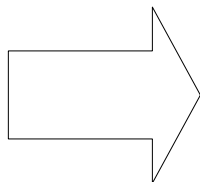
Anzahl der Neuerkrankungen /100.000 Männer / Jahr

USA	100
China	2,8
Finnland	68,5
Schweden	63,6
Niederlande	56,8
Deutschland	55,0
Portugal	11,8

Häufigkeit

**Latentes, mikroskopisches Prostatakarzinom bei
Kaukasiern etwa doppelt so häufig wie bei Asiaten**

klinisch bedeutsames P-Ca 30-50 mal häufiger



Lebensstil

für 75 % der P-Ca verantwortlich

Ernährung

„Western diet“

= tierische Produkte im Übermaß

- ➔ **Fleisch und Molkerei-Produkte**
- ➔ **hoher Fett-Anteil**

Prostatakarzinom: Alterskarzinom des Mannes

Autopsiestatistiken der 70er Jahre

Alter/Jahre	latentes P-Ca
--------------------	----------------------

50-70	30 %
--------------	-------------

70-80	40 %
--------------	-------------

80 +	70 %
-------------	-------------

Autopsiestudie

Detroit und New York 1999, 600 Fälle
latentes P-Ca, mikroskopische Schichtuntersuchung

Alter	mit P-Ca
30-40	25 %
40-50	30 %
50-60	40 %
60-70	55 %
70-80	70 %

Zunahme des P-Ca

USA , Neuerkrankungen

1979	64.000		
1990	100.000	30.000	Tote an P-Ca
1992	134.000	32.000	Tote an P-Ca
2001	198.000	31.500	Tote an P-Ca
2002	ca.190.000	...	

Prostata-spezifisches Antigen (PSA)

**seit 1989 als Screening-Test
in den USA eingesetzt**

**Rückgang der fortgeschrittenen P-Ca
von 60 % auf 10 %**

Risiko-Abschätzung

weiße Amerikaner, 1992-1996, invasives P-Ca

Alter bei Diagnose	Anzahl pro Jahr in 1000.000
---------------------------	--

35-39	0,3
--------------	------------

40-44	3,3
--------------	------------

45-49	21
--------------	-----------

50-54	197
--------------	------------

55-59	261
--------------	------------

60-64	549
--------------	------------

65-69	921
--------------	------------

70-74	1212
--------------	-------------

75-79	1211
--------------	-------------

80-84	1123
--------------	-------------

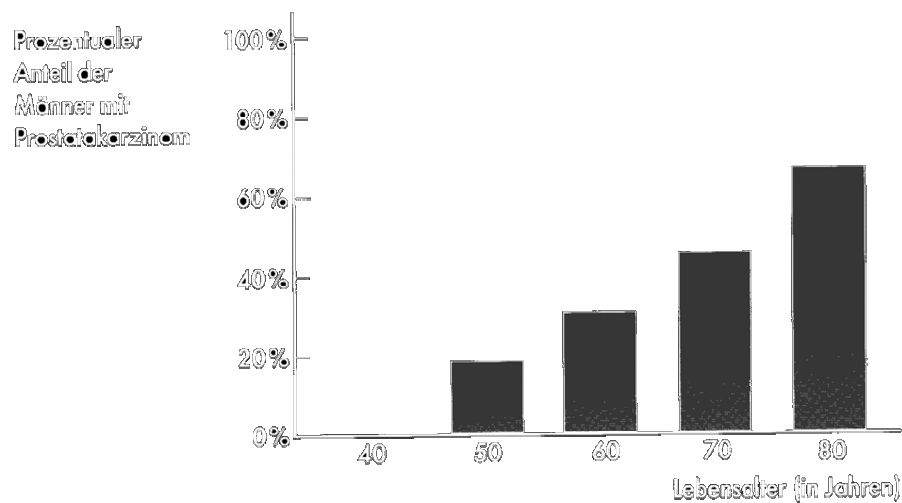
85+	1037
------------	-------------

Deutschland 2002

36.600 **Neuerkrankungen**

12.000 **Tote (geschätzt)**

Männer mit Prostatakrebs



Prostatakrebs - Vorsorge

- Anamnese
- DRE
- PSA-Wert im Blut
- TRUS

Prostatakrebs - Vorsorge

- Anamnese

- Risikofaktoren
- Familie
- Schmerzen

Persönliche Risikofaktoren

-  **Prostatakarzinom in der Familie** **2 - 5 : 1**
nur 3% vererbt, Verlust von Suppressorgenen
-  **Brustkrebs in der Familie** **2 : 1**
-  **Hormon-Einnahme (body-builder)**
-  **erhöhter Körperfett-Gehalt (BMI)**
-  **koronare Herzerkrankung**
-  **Brustkrebs der Ehefrau**
-  **Größe über 185 cm**



Praxis Dr. Schorn
Urologie & Andrologie am Güntherhof

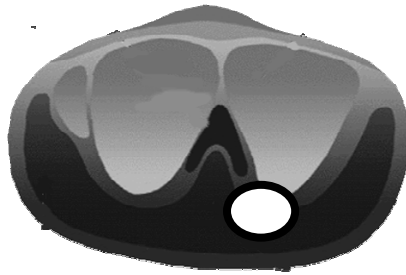
Prostatakrebs - Vorsorge

- DRE
 - Verschieblich
 - Darm
 - Entzündung



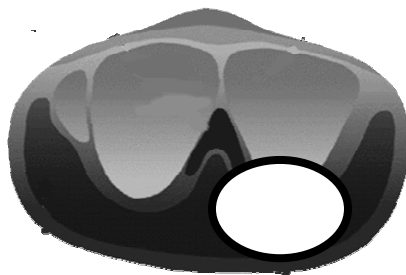
Praxis Dr. Schorn
Urologie & Andrologie am Gladbacher


Praxis Dr. Schorn
 Urologe & Androloge am Gänseliesel



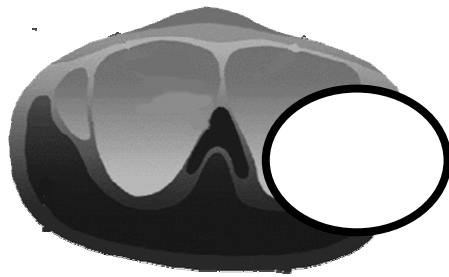
T1-Tumor

- nicht tastbar
- nur durch PSA-Erhöhung oder feingewebliche Untersuchung



T2-Tumor

- tastbar
- auf die Prostata begrenzter Krebs



T3-Tumor

- Krebswachstum über die Kapsel hinaus
- Metastasen möglich

PSA Prostataspezifisches Antigen

Eiweiß - kommt „natürlich“ in der Prostata vor

Funktion – Verflüssigung des Spermas

Blut – Gebunden an anderes Protein

PSA Prostataspezifisches Antigen

Blut – Gebunden an anderes Protein

PSA

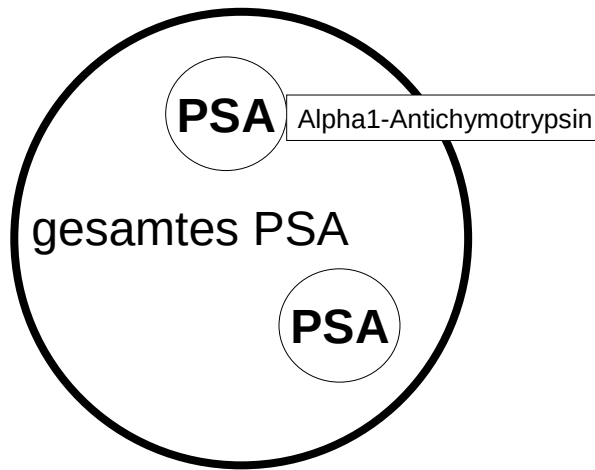
Alpha1-Antichymotrypsin

PSA Prostataspezifisches Antigen

PSA Alpha1-Antichymotrypsin

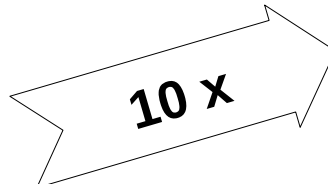
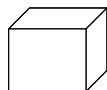
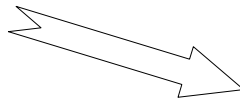
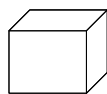
PSA = freies PSA

PSA Prostataspezifisches Antigen



PSA Prostataspezifisches Antigen

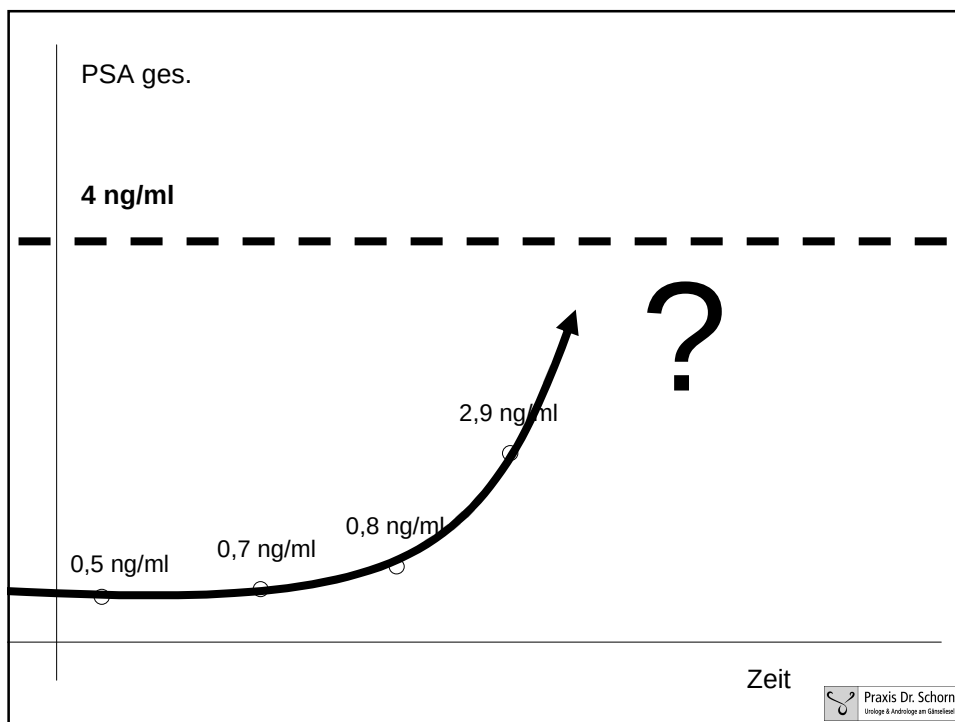
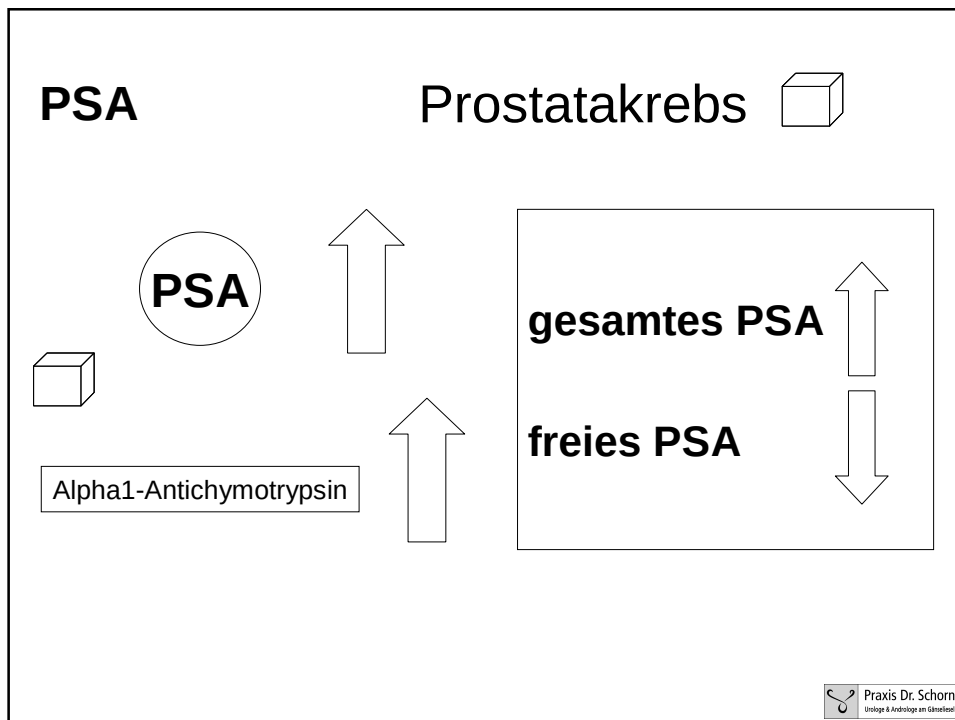
Prostatagewebe

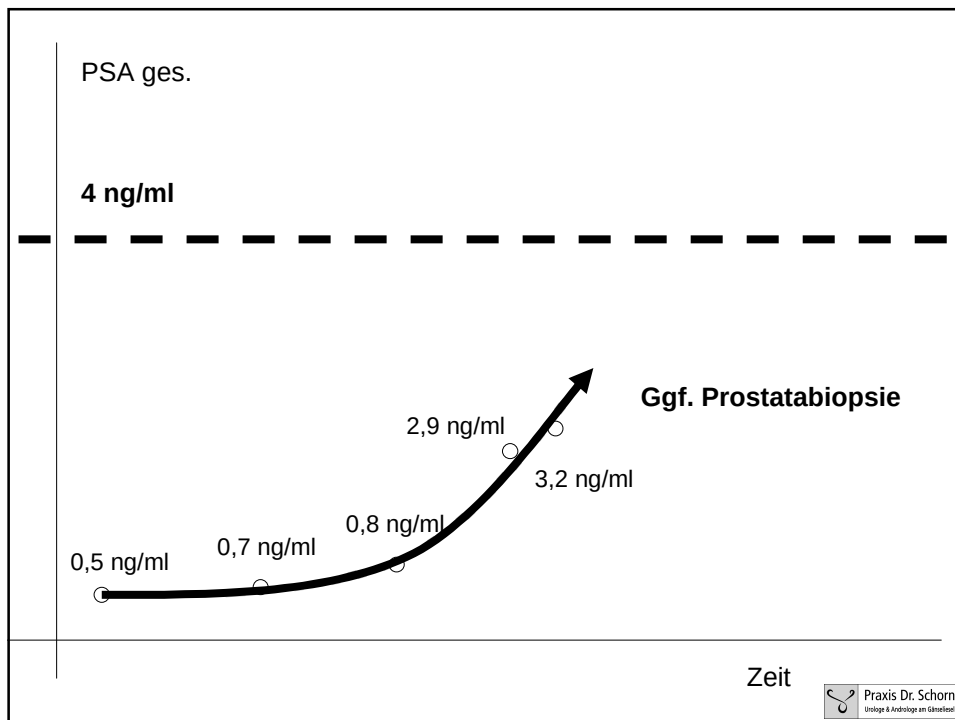
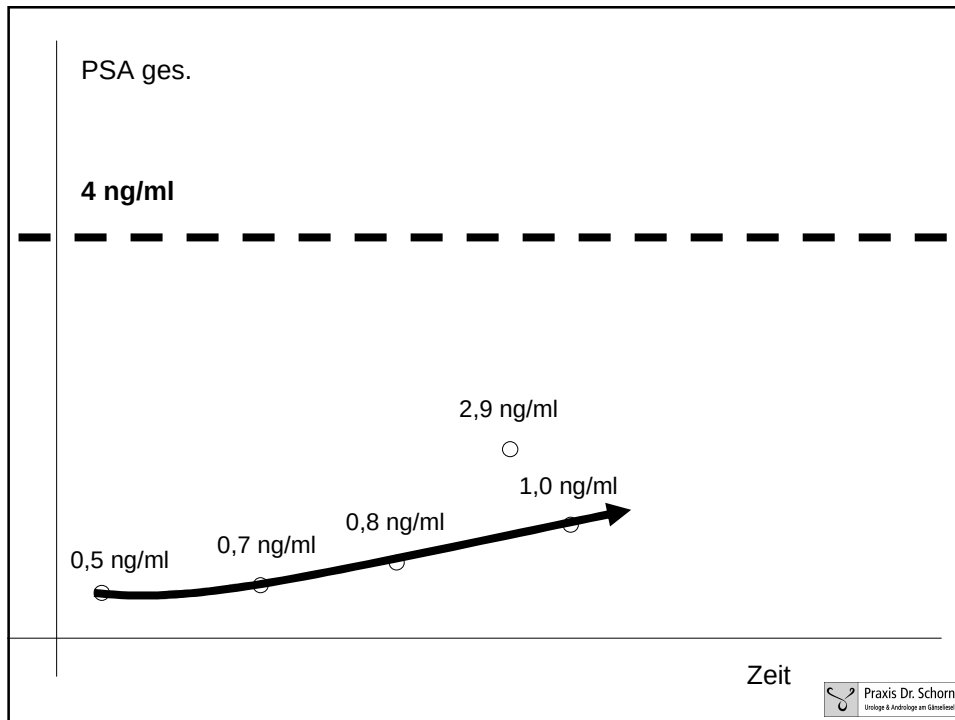


Prostatakrebs

Alpha1-Antichymotrypsin







Prostatakrebs – PSA - Fehlerquellen

- Fahrradfahren
- Untersuchung
- Entzündung
- Medikamente
- Prostata-Größe
- Unterschiedliche Testverfahren
- Nutzlose Testverfahren

Prostatakrebs - Vorsorge

- TRUS
 - meist echoarmer Bezirk
peripher lateral
 - Darm
 - Entzündung

Prostatakrebs - Sicherung

- Prostatabiopsie
- 8+ Proben
- fauler Apfel-Problem

Lebenserwartung

2001

Frauen 81,2 Jahre

Männer 74,9 Jahre

**25,2 % aller Todesfälle
durch Krebs verursacht**

Behandlung

- Abwarten „wait and see“
- Hormontherapie
- Operation
(totale Prostataentfernung, mit Samenblasen, LK)
 - Bauchschnitt (suprapubisch)
 - Dammschnitt (perineal)
 - Schlüsselloch (laparoskopisch)
- Bestrahlung
 - Von Aussen
 - Von Innen (Brachytherapie)
- Chemotherapie
bei Metastasen und Schmerzen

Vorsorge ab 45 a sinnvoll

PSA angeraten