

Inhalt

Prostatakrebsrisiko verstehen

Anatomie des Harntraktes und der Geschlechtsorgane

(Lothar Weißbach)	2
Organe der Harnproduktion und des Harntransports.....	4
Männliche Fortpflanzungsorgane	6
Prostata	10

Wie hoch ist das Risiko, an Prostatakrebs zu erkranken?

(Edith A. Boedefeld)	14
Daten und Fakten aus der Epidemiologie	14
Risikofaktoren	19

Prävention: Gedämpfte Erwartungen (Edith A. Boedefeld) ..

Primärprävention: Die Möglichkeiten sind begrenzt.....	28
Erhaltung der Gesundheit	28

Keine einfache Entscheidung: Früherkennung von

Prostatakrebs (Corinna Schaefer)	34
Unnötige Krebsdiagnosen – wie kann das sein?	34
Welche Untersuchungen gibt es?	35
PSA-Test: Was wir über Nutzen und Risiken wissen	36
Was Sie bei der Entscheidung außerdem bedenken können..	38
Was die Kasse zahlt	38

Diagnostik des Prostatakrebses

Klinische Diagnose (Lothar Weißbach)	42
Welche Beschwerden verursacht der Prostatakrebs?	42
Früherkennung	43
Diagnostische Verfahren	44
Digitale rektale Untersuchung (DRU)	44
PSA-Test – die bessere Methode	45

Urinmarker PCA3	48
Weiterführende Diagnostik bei Verdacht auf Prostatakrebs ..	49
Gleason-Wert (Gleason-Score)	57
Stadieneinteilung	60
Krankheitsstadium	67
Abschätzung des individuellen Risikos	67
Das Prostatakrebs-Kontinuum	74
Bildgebende Verfahren (Thomas A. Vögeli)	79
Wissenschaftliche Beurteilung der Bildgebung	79
Apparative Untersuchungsverfahren und ihre Technik	80
Ultraschall und transrektaler Ultraschall	80
Histoscanning	82
Elastografie	83
Knochenszintigrafie	84
Computertomografie (CT)	85
Kernspintomografie (Magnetresonanztomografie, MRT, MR) ..	85
Positronenemissionstomografie (PET oder PET-CT)	86
Stellenwert der bildgebenden Verfahren	88
Lymphknotendiagnostik im kleinen Becken vor einer Therapie	88
Was sagen die Leitlinien zur Bildgebung vor einer geplanten Operation oder Bestrahlung?	88
Prostatakarzinom und MRT	89
PET-CT in der Rezidivdiagnostik	94
Nachweis von Knochenmetastasen	95
 Behandlungsmöglichkeiten	
Therapieentscheidung (Corinna Schaefer)	100
Sofort behandeln oder später?	100
Welche Behandlung für wen?	102
Wer empfiehlt die Behandlungsmöglichkeiten?	103
Die Therapie – Ihre Entscheidung	104
Zweitmeinung und Austausch mit anderen Betroffenen	104

Abwarten? Beobachten! (Corinna Schaefer)	107
Zwei defensive Strategien	107
Aktive Überwachung: Für wen empfohlen?	108
Wie überwachen?	109
Wann radikal behandeln?	110
Die Gretchenfrage: Wie sicher ist die aktive Überwachung? ..	110
Was passiert, wenn Prostatakrebs gar nicht behandelt wird? ..	111
Wie wirksam ist die Operation im Vergleich zu keiner Behandlung?	112
Wie sind diese Ergebnisse zu deuten?	112
Formen der Strahlentherapie (Lutz Moser)	114
Bestrahlungstechniken – Welche Technik in welcher Situation?	115
Perkutane Strahlentherapie	115
Brachytherapie	119
In welchen Situationen kann welche Bestrahlung sinnvoll sein?	121
Wann ist eine Kombination von Strahlentherapie und Hormontherapie sinnvoll?	125
Mit welchen Nebenwirkungen und Begleiterscheinungen muss man rechnen?	126
Welche Verhaltens- und Ernährungsmaßnahmen werden empfohlen?	128
Wie erfolgen die weiteren Kontrollen nach einer Strahlentherapie?	128
Operation des Prostatakarzinoms (Edwin Herrmann und Lothar Weißbach)	130
Radikale Prostatektomie – von den Anfängen bis heute	130
Drei Zugangswege zur Prostata	132
Rolle der Beckenlymphknoten und ihre Entfernung (pelvine Lymphadenektomie)	134
Vorbereitung einer radikalen Prostatektomie	135
Retropubische radikale Prostatektomie	136

Perineale radikale Prostatektomie	143
Minimalinvasive radikale Prostatektomie	144
Alternative Therapieverfahren (Martin Schostak)	151
Hochintensiver fokussierter Ultraschall (HIFU)	152
Schädigung und Wiederherstellung der Potenz nach Operation bzw. Bestrahlung (Danial Osmonov und Klaus-Peter Jünemann)	157
Erektionsstörung – unabwendbares Schicksal?	157
Aufbau und Funktion des Penis	159
Erektionsstörung durch Prostatakrebsbehandlung	162
Erektionsstörung – was nun?	166
Wiederherstellung der Potenz – „Bodybuilding für den Penis“	176
 Prostatakrebs im fortgeschrittenen Stadium	
Hormontherapie (Johannes M. Wolff)	184
Ausgangssituation	184
Hormonabhängigkeit des Prostatakrebses	186
Hormonbildung und Hormonwirkung oder „Die Befehlskette“	189
Chirurgische Kastration	191
Medikamentöse Kastration	192
Maximale Androgenblockade (MAB)	198
Soll die Hormonbehandlung bei ersten Anzeichen einer Progression oder verzögert (spät) beginnen?	201
Intermittierende Hormontherapie	203
Weitere Hormonmanipulationen am hormon- unabhängigen Tumor: die Mehrschritt-Therapie	204
Welche Möglichkeiten bleiben nach der Hormontherapie? . .	206

Zweitlinientherapie beim hormonrefraktären Prostatakarzinom (Johannes M. Wolff) 209

Wann kommt eine Zweitlinientherapie in Betracht? 209

Behandlungsmöglichkeiten – bisher. 210

Neue Entwicklungen. 214

Wie geht es weiter? 223

Rezidive bei Prostatakrebs und ihre Behandlung (Martin Schostak und Lothar Weißbach) 227

Was ist ein Rezidiv? 227

Untersuchungen. 228

Verschiedene Arten von Rezidiven. 229

Behandlung des Lokalrezidivs 230

Behandlung des systemischen Rezidivs 233

Anhang

Wo kann ich mich informieren? 238

Bundesverband Prostatakrebs Selbsthilfe (BPS) e. V. 238

Überregionale und Landesverbände des BPS 238

Gute Informationen im Netz finden 240

Vertrauenswürdige Anbieter 240

Qualitätssiegel 241

Ist der Inhalt richtig? 241

Was Sie tun können. 242

Autoren 244

Glossar 251

Stichwortverzeichnis 263