

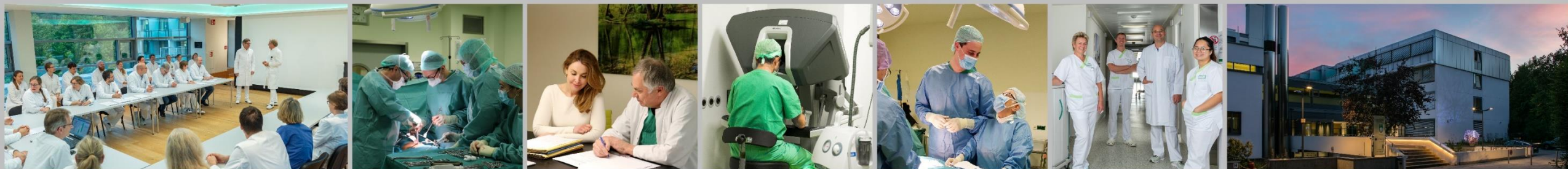
Prostatakrebs

Früherkennung, moderne Diagnostik & Behandlung

A. Antoniewicz

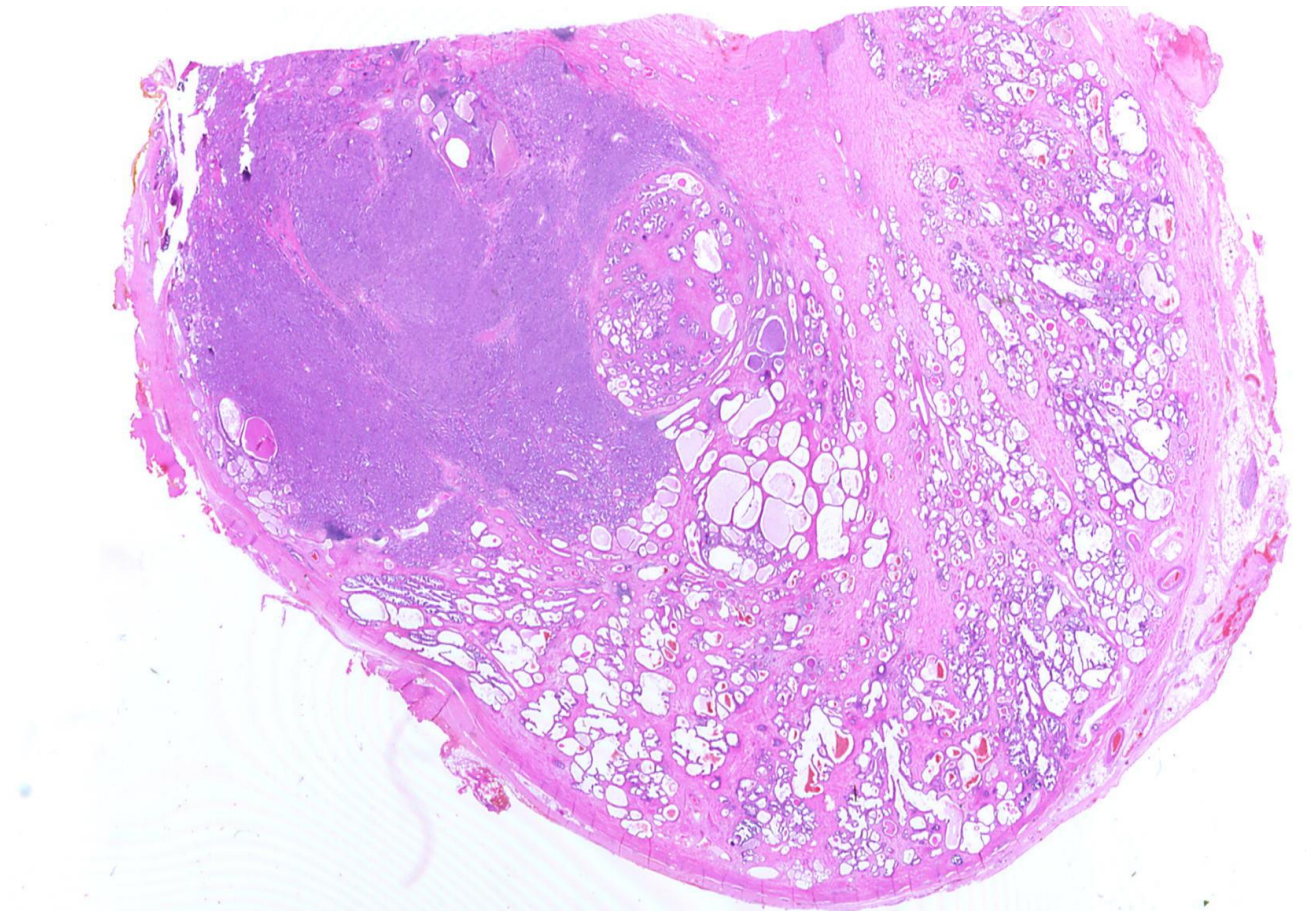
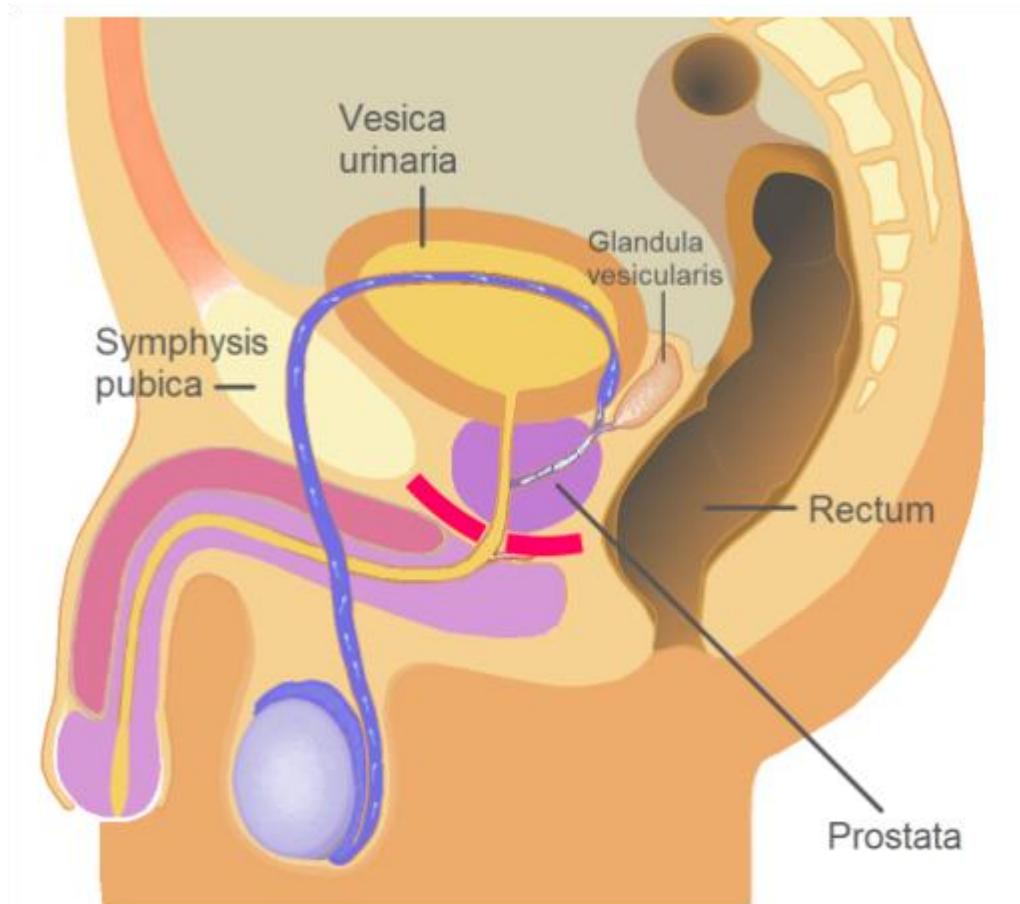
15.10.2025

Informationsveranstaltung UKMP





Prostata – anatomische Verhältnisse und Funktion



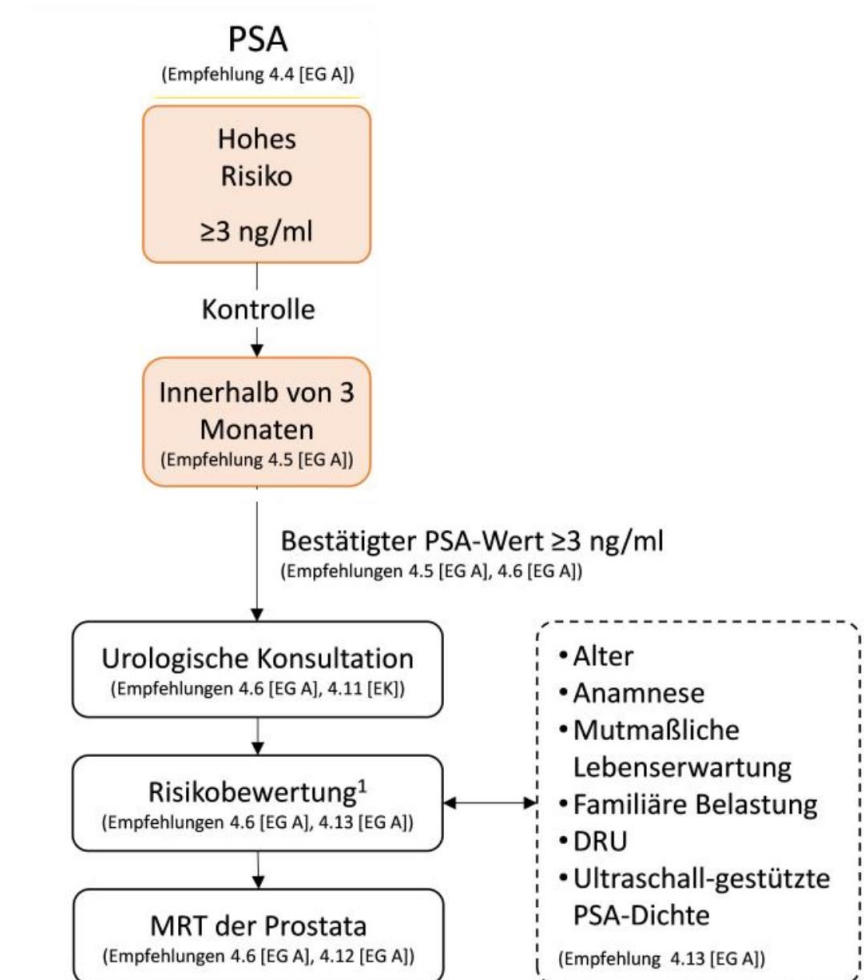
- ### Früherkennung: länger leben mit Krebs oder längeres Überleben?



Früherkennung und Diagnostik

4.1	Evidenzbasierte Empfehlung	neu 2025
Empfehlungsgrad A	Zur Früherkennung von Prostatakarzinomen soll keine digital-rektale Untersuchung erfolgen.	

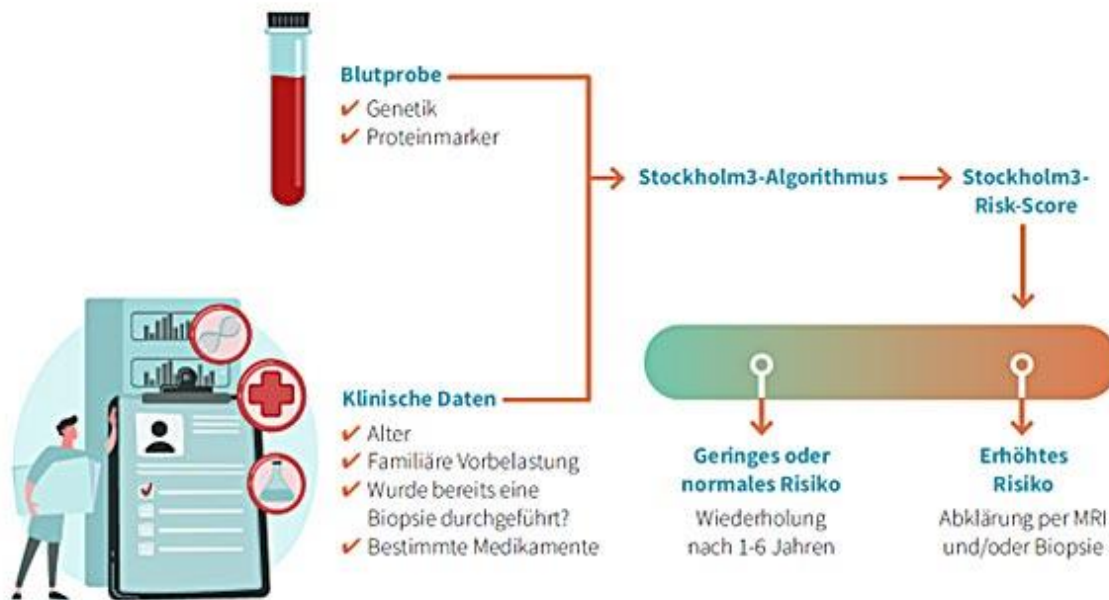
4.4	Evidenzbasierte Empfehlung	neu 2025												
Empfehlungsgrad A	Entsprechend der Höhe des PSA-Wertes soll eine Risikozuordnung und eine risikoadaptierte Empfehlung zur Früherkennungsstrategie und weiteren Diagnostik erfolgen.													
	<table> <tr> <th>Basis-PSA-Wert</th><th>Risikozuordnung</th><th>Empfehlung</th></tr> <tr> <td><1,5 ng/ml</td><td>niedriges Risiko</td><td>5-jährliche Intervalle</td></tr> <tr> <td>1,5 ng/ml – 2,99 ng/ml</td><td>intermediäres Risiko</td><td>2-jährliche Intervalle</td></tr> <tr> <td>≥3 ng/ml (kontrolliert)</td><td>hohes Risiko</td><td>Diagnostik</td></tr> </table>	Basis-PSA-Wert	Risikozuordnung	Empfehlung	<1,5 ng/ml	niedriges Risiko	5-jährliche Intervalle	1,5 ng/ml – 2,99 ng/ml	intermediäres Risiko	2-jährliche Intervalle	≥3 ng/ml (kontrolliert)	hohes Risiko	Diagnostik	
Basis-PSA-Wert	Risikozuordnung	Empfehlung												
<1,5 ng/ml	niedriges Risiko	5-jährliche Intervalle												
1,5 ng/ml – 2,99 ng/ml	intermediäres Risiko	2-jährliche Intervalle												
≥3 ng/ml (kontrolliert)	hohes Risiko	Diagnostik												





Moderne Diagnostik

1. Neue Tumormarker
2. Biopsietechnik



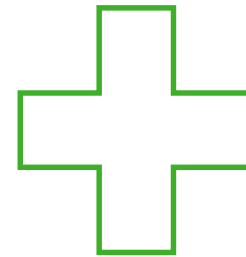
Voraussetzungen:

- PSA >1,5 ng/ml
- 45-74 Jahre
- Verdacht auf Prostatakrebs

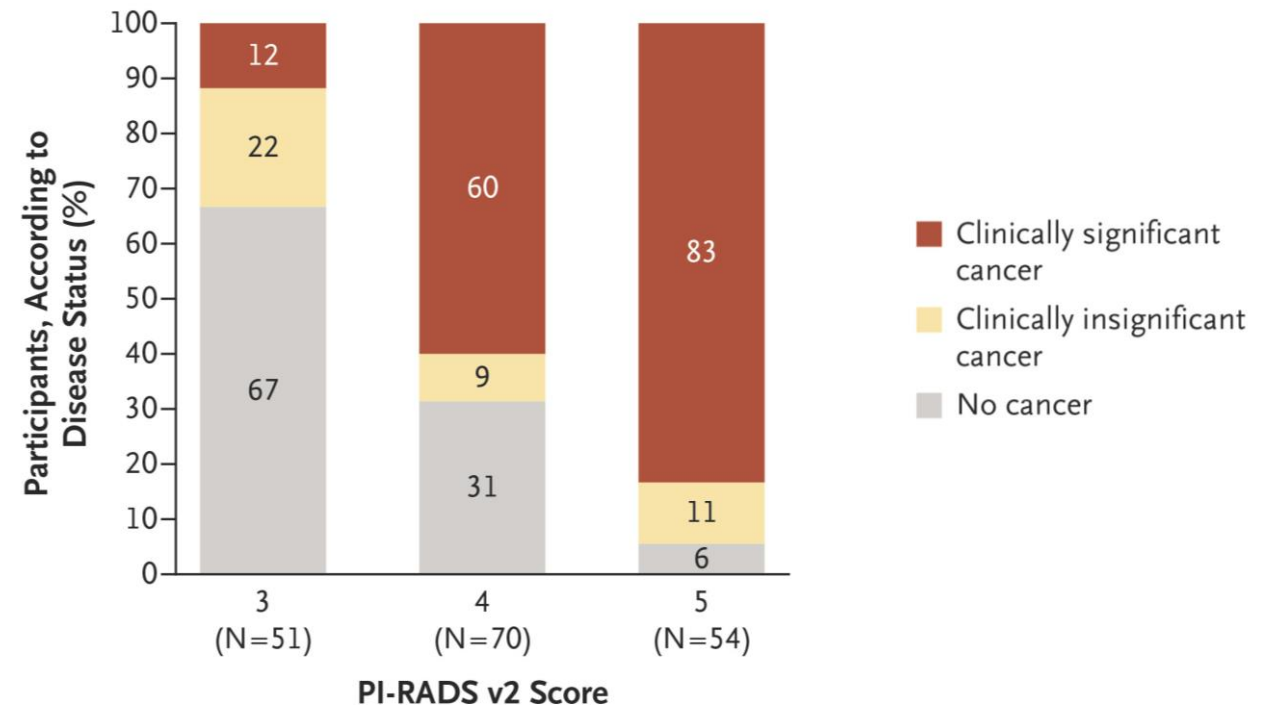
Vorteile:

- 42% Reduktion der Biopsien (kein/insignifikantes Prostatakarzinom) im Vergleich zu PSA ≥ 4 ng/ml
- 45% höhere Detektion eines signifikanten Prostatakrebs wenn kombiniert mit Prostata-Fusionsbiopsie vs. Allein PSA + Standardbiopsie

Prostata-Kernspinn + Biopsie



- Bei Patienten ohne vorherige Biopsie wird um etwa 5 % seltener ein signifikantes Prostatakarzinom übersehen.
- Signifikante Reduktion der Detektionsrate des nicht-signifikanten Prostatakarzinom.

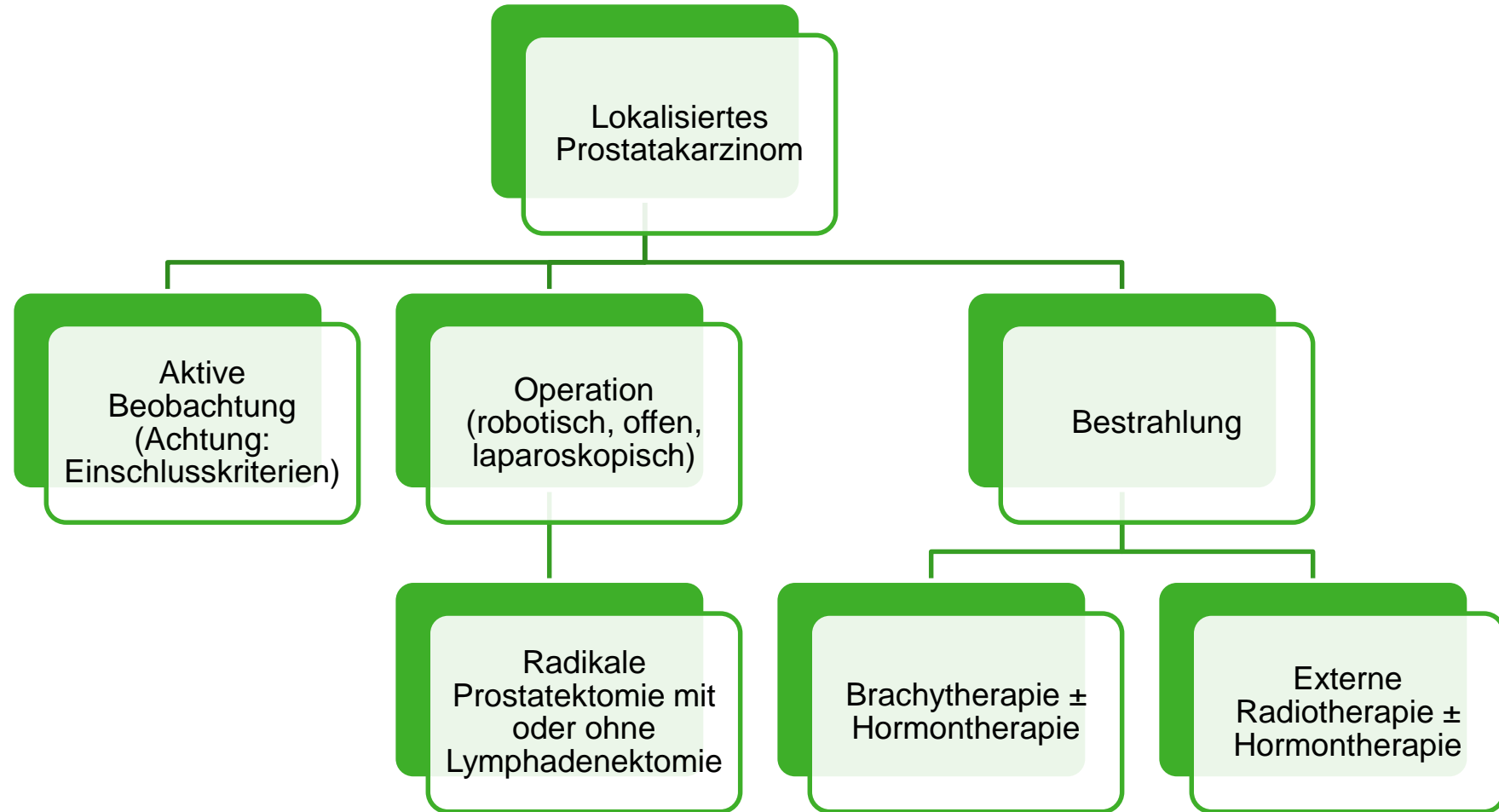




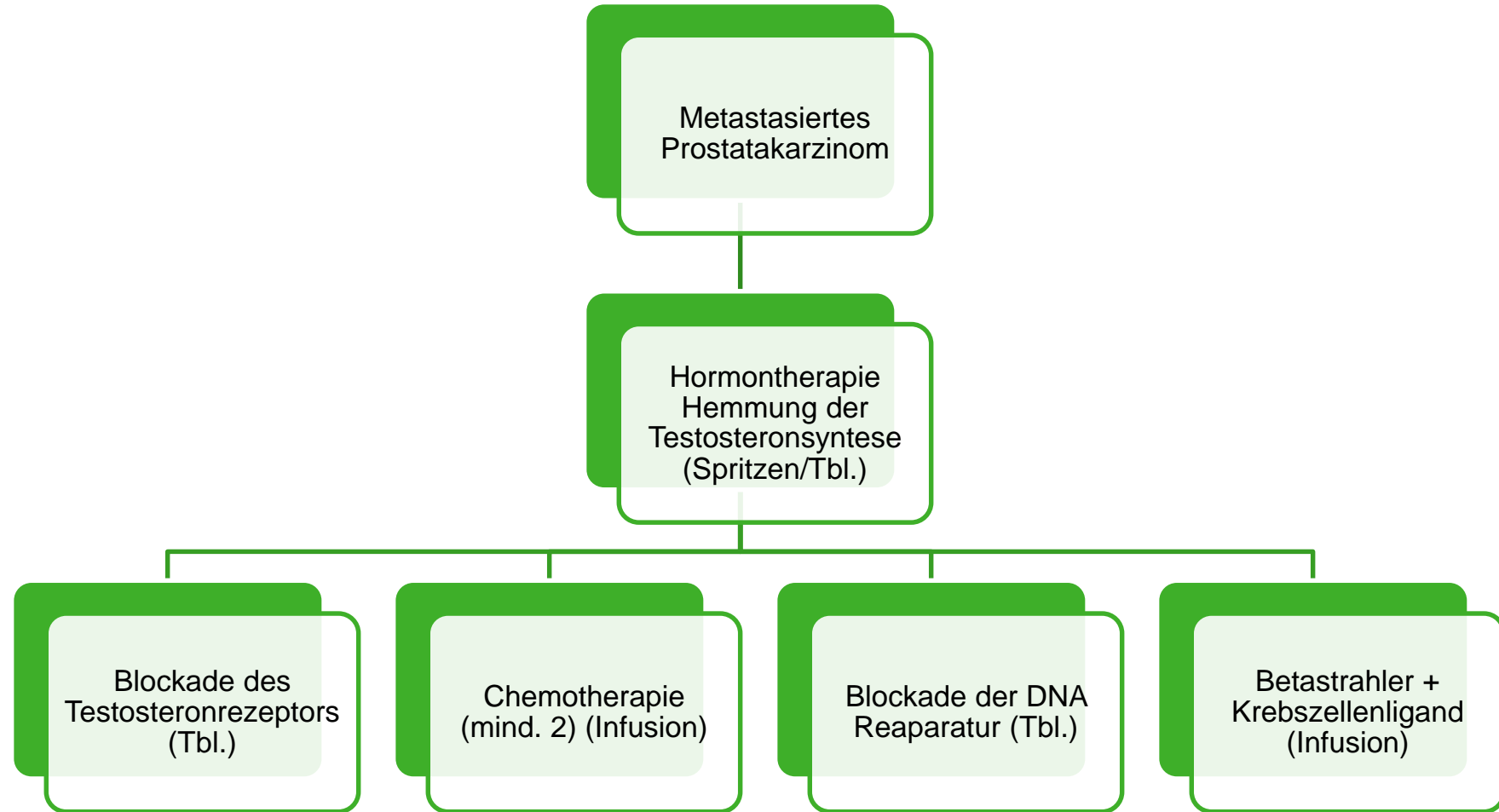
Behandlung



Behandlungsmöglichkeiten – Lokalisiertes Stadium



Behandlungsmöglichkeiten – Metastasiertes Stadium



Vielen Dank!

A. Antoniewicz

Facharzt für Urologie, FEBU

antoniewicz@ukmp.de