

Medizinisches Versorgungszentrum für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik Trier
der überörtlichen BAG für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik in Trier • Düren • Düsseldorf

D-54296 Trier • Max-Planck-Str. 18-20 • Tel 0651/99258320 • Fax 0651/99258383 • praxis@patho-trier.de •

www.patho-trier.de

Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. med. Dr. phil. J. Kriegsmann stellv. Ärztlicher Leiter: PD Dr. med. habil. Dipl.-Med. M. Otto Prof. Dr. med. V. Krenn Prof. Dr. med. C. Poremba Prof. Dr. med. B. Klosterhalfen Fachärzte für Pathologie Prof. Dr. med. Dr. med. habil. W. Feiden FA t. Pathologie & Neuropathologie z. A. Dr. med. S. Feiden, FÄ f. Neuropathologie z. A. Dr. med. Dipl.-Biochem. K. Hinkeldey, FIAC • Dr. med. M. Knöß • Dr. med. C. Dierkes PD Dr. med. R. Danebrock • Dr. med. P. Knöß • Dr. med. S. Bertz, FÄ f. Pathologie z. A.

DAkkS

Deutsche
Akkreditierungsstelle D-IS-13160-01-00
Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020

MVZ für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik
Max-Planck-Str. 18+20 ^ 54296 Trier

Herrn
Peter Märtins
Facharzt für Urologie
Fleischstr. 20
54290 Trier

Eingangs-Nr.
Name
Vorname
Geburtsdatum
Station/Abt.
Aufnahme-Nr.
Eingegangen
06.03.2012
Ausgegangen

H/2012/014434
Shuyskiy
Feliks

08.03.12 AL-VK

Färbungen etc. :

H&E.PAS; S100, Morphom.

PATHOLOGISCH - HISTOLOGISCHE BEGUTACHTUNG

Makroskopie:

- I. Ein 10 mm langer Stanzzyylinder.
- II. Ein 13 mm langer Stanzzyylinder.
- III. Ein 13 mm langer Stanzzyylinder.
- IV. Ein 12 mm langer Stanzzyylinder.
- V. Ein 16 mm langer Stanzzyylinder.
- VI. Ein 16 mm langer Stanzzyylinder.
- VII. Ein 15 mm langer Stanzzyylinder.
- VIII. Ein 12 mm langer Stanzzyylinder.

Nach Angabe I rechts basal, II rechts apikal, III rechts medial, IV rechts zentral, V links basal, VI links apikal, VII links medial, VIII links zentral. Verdacht auf Prostatacarcinom.

Mikroskopie: In I-VIII repräsentative Prostatastanzzyylinder, spärlich colische Mucosa (VIII). Intraglandulär ein erhöhter Fasergehalt. In II, III, IV, VI eine teils fokale, teils konfluente Aufhebung der Drüsenarchitektur bestehend aus mikrotubulären dos-a-dos-positionierten Zellkomplexen / Drüsen mit Nukleolenprominenz. Der Anteil kribriformer Anteile beträgt etwa 20%. Einzelne kribriforme Zellkomplexe liegen in unmittelbarer Nachbarschaft organoid verteilter, spindeliger Zellen (*Perineuralscheideninfiltration?*). In der PAS-Reaktion keine extrazellulären Sekretakkumulate.

Beurteilung:

I.-VIII. Repräsentativer Prostatastanzzyylinder mit multifokaler Infiltration durch ein **wenig differenziertes Adenocarcinom der Prostata**.
Carcinomflächeninfiltratanteil: II. Etwa 5%, III Etwa 20%, IV. Etwa 80%, VI. Etwa 10% Tumorgraduierung:
3+4=7b

Der Befund wurde im Rahmen des Qualitätsmanagements inter-observer validiert (Prof. Poremba).

ICD-10: C61

Der Befund ist fokal (insbesondere Fraktionen III und IV) verdächtig auf eine intraprostatiche Perineuralscheideninfiltration.

Л.2:

Fortsetzung des Befundes: H/2012/014434

Patient: Shuyskiy, Feliks

Zur Sicherung dieser Diagnose wird das Material weiter aufgearbeitet, es ergeht ein entgeltlicher Bericht.

Meldung an das Epidemiologische Krebsregister Rheinland-Pfalz ist erfolgt.

Befundübermittlung per Fax.

Prof. Dr. med. V. Krenn