

INHALTSVERZEICHNIS

1. Urologie I - Nichtseminomatöses	1
1.1. allgemeines	1

1. UROLOGIE I - NICHTSEMINOMATÖSES

1.1. **allgemeines.**

- eher selten
- eher maligne
- nicht-seminome eher unter 35
- sminome eher über 35
- im Alter: Lymphome im Hoden
- überleben oft über 10j
- insgesamt steigend
- sobald eine andere Tumorzelle dabei ist, ist es kein Seminom mehr
- Stromatumore: Infaust
- wird alles nach Lugano, IGCCCG und TNM klassifiziert
- Marker: AFP, β -HCG
- Metastasierung in die Lunge: eher intermediäre Prognose
- andere Organe: schlechter
- auch bei schlechter Prognose leben die Leute oft noch deutlich nach zehn Jahren
- Hochdosis-Chemo mit Stammzelltransplantation wird von der inneren Medizin durchgeführt
- Typisch: schmerzlose Schwellung
- Rückenschmerzen durch metastasierung in nähe des Nierenhilus
- Tastbefund: typischerweise knochenhart

- Szintigrafie des Knochens wird nur bei Verdacht durch Symptomatik durchgeführt
- Seminome mit max 3cm Residual-Tumor: Risiko dass vitales tumor-gewebe drinnen steckt sehr gering
- PET kann gerne falsch positiv sein, wenn die Untersuchung früher als 8 Wochen nach Ende der Chemo durchgeführt wird
- OP: immer von inguinal entfernt
- 50% der Patienten wünschen die angebotene Hodenatrappe nach Entfernung
- bei TIN: beide müssen raus, ggf. schnell noch Kinder machen
- wenn OP nötig, aber noch keine Kinder da sind wird evtl. auch nur ein Hodenteil entfernt
- Seminome sind super Strahlenempfindlich
- gröÙe der Tumoren ist relativ egal, viel wichtiger ist das Verteilungsmuster und die höhe der Tuomormarker
- Nebenwirkung der Chemo: neutropenie mit Lebensgefahr durch Sepsis, besonders bei Hochdosis-Behandlung
- bei Hochdosis-Therapie werden autogen Stammzellen transplantiert
- manchmal muss man eine Niere herausschneiden, weil eine Metastase angewachsen ist
- Lymph-Resektion: Alles zwischen den beiden Harnleitern
- bei einwuchs in die Cava: Gefäßchirurgische Zusammenarbeit
- man versucht bei einseitigem Befall nur auf der einen seite das ganze Lymphgewebe auszuräumen, man hofft daß die Ejakulation dann nicht retrograd erfolgt
- Lungen-Metastase: Wenn bei der ersten OP der einen Lunge zeigt, daß kein Vitaler Tumor nach Therapie drinnen steckt, kann man die OP der zweiten Lunge einsparen