

Blut und Gefäße

| | | |
|---|-------------------|----|
| Antikoagulation bei akutem Koronarsyndrom | Symp. | 16 |
| Stumme Hirnenbolien häufiger als gedacht | Lancet | 16 |
| Welches Fleisch bei Hypercholesterinämie? | Arch Intern Med | 18 |
| KHK-Therapie: Zielstruktur Endothel | J Am Coll Cardiol | 18 |

Dermatologie

| | | |
|--|--------------------|----|
| UV-B-Phototherapie bei Psoriasis | Cutis | 19 |
| Onychomykose: Blind behandeln kann teuer werden | Cutis | 19 |
| Handschuh-Socken-Syndrom: Der Übeltäter heißt Parvovirus B 19 | J Am Acad Dermatol | 19 |

Uro Depesche

| | | |
|---|-------------------------|----|
| Radikale Prostatektomie: Häufige Folgen sind Impotenz und Inkontinenz | JAMA | 21 |
| Was können wir noch besser machen? | Kommentar | 21 |
| Nach der OP des Prostata-CA: Alte Urologen gehen konservativer vor | Cancer | 22 |
| Inkontinent nach totaler Prostatektomie: Plädoyer für Beckenbodengymnastik | Lancet | 22 |
| PSA-Schnelltest könnte Früherkennung verbessern | Urol Int | 22 |
| TURP hilft schneller als Laser | Urology | 23 |
| Viel Obst und wenig Fett für die Prostata | Urology | 23 |
| PSA-Werte helfen, das Wachstum abzuschätzen | J Urology | 23 |
| Stress-Harninkontinenz: Kollagen-Injektion als Alternative zur OP? | Urology | 24 |
| Jedem das passende Kondom | Int J STD & AIDS | 24 |
| Sanfte Selbsthilfe mit innovativem Katheter | Symp. | 24 |
| Nierenkarzinom und Hyperglykämie | Nephrol Dial Transplant | 26 |
| Was tun bei hyperaktiver Blase? | Int Urogynecol J | 26 |
| Hartnäckiger Priapismus: Kokain-Abusus ausschließen | J Urol | 26 |
| Familienplanung: Am sichersten ist die LH-Bestimmung im Urin | Fertil Steril | 26 |
| Rektale Untersuchung: PSA vorher abnehmen | Urology | 28 |
| Zu kurz geraten ... Wie man den Penis verlängert | Androl | 28 |
| Harnsäuerung: Phosphatsteine verhindern! | World J Urol | 28 |
| Überaktive Blase: ein Fall für den Spezialisten | Int J Fertil | 30 |
| Fehlende Hämaturie schließt Nierensteine nicht aus | J Urol | 30 |
| Erektile Dysfunktion: Problem in Zahlen | J Urology | 30 |
| Welches Diuretikum wählen? | Klinikerarzt | 31 |
| Tropiumchlorid intravesikal besser | Neurol Urodyn | 32 |
| Das Opfer des Nierenspenders | Urology | 32 |
| Spezialkondom und Prostatamassage | Human Reprod | 32 |
| Therapie von Harnwegsinfektionen bei Frauen | Clin Inf Dis | 34 |
| Anticholinergika bei Blasenschwäche | Symp. | 36 |
| Lustlos nach Kaiserschnitt | J Reprod Med | 36 |
| Drang-Inkontinenz: Wenig Begeisterung für Blasentraining | Am J Obstet Gynecol | 36 |
| Frühjahrs müde Spermien | Fertil Steril | 37 |
| Was tun bei Subfertilität? | Lancet | 37 |
| Genitalwarzen: Was Patienten wissen wollen | Int J STD & AIDS | 38 |

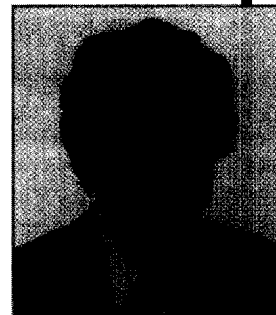
Weltkongress „The Aging Male“

| | |
|-----------------------------|----|
| Adam trotz dem Alter | 39 |
| © SITE-SEEING SEXUALMEDIZIN | 38 |

Editorial

For ever young

Haben Sie auch schon mal über eine Substitution mit Testosteron nachgedacht? Nicht für Sie natürlich, sondern für den einen oder anderen Ihrer Patienten in fortgeschrittenen Jahren. Nachdem jetzt nachgewiesen ist, dass das Männlichkeitshormon den Koronarien nicht schadet (S. 39), könnte man es ja mal versuchen ...



Eines der Probleme, die dabei auftauchen, ist die Auswahl der geeigneten Patienten. Labortests im Allgemeinen und endokrinologische im Besonderen verraten oft nur die halbe Wahrheit. Die „Normbereiche“ des Testosteron-Plasmaspiegels werden im Alter immer breiter; das dürfte damit zusammenhängen, dass die Empfindlichkeit der Zielgewebe zunehmend stärker variiert. Man muss deshalb auf unberechenbare Dosis-Wirkungs-Relationen gefasst sein.

In den USA kann man Androstendion im Drugstore kaufen. Viele Sportler tun das, heißt es. Das Steroid wird im männlichen Körper in Testosteron wie auch Estradiol umgewandelt, wie jetzt nachgewiesen wurde (JAMA 238, 2000, 779-702), wiederum mit erheblicher interindividueller Streubreite. Sensible Männer bekommen vielleicht kräftigere Muskeln oder eine Gynäkomastie oder einen Leberschaden.

Um ernstere Probleme geht es, wenn Antiandrogene eingesetzt werden (S. 21). Patentlösungen sind beim Prostatakarzinom nicht zu haben, aber Sie erwarten und bekommen von der Praxis-Depesche aktuelle Informationen darüber, was state of the art ist, auf diesem Gebiet und auf anderen.

Dr. med. Wilfried Ehnert