



Krebsnachweis mittels modifizierter Magnetresonanztomographie (Artikel auf Seite 8)

Editorial

Distaler Harnleiterstein – Extrakorporale Stoßwellentherapie oder Ureterskopie? 3

Urologie international

Urolithiasis

Im Alter Oxal- und Harnsäureexkretion beachten 5

Stressinkontinenz

Biofeedback bringt doch etwas 5

Prostatodynie

Urodynamisch eine funktionelle Obstruktion 6

Kasuistik

Prostatakarzinom

Krebsnachweis mittels modifizierter Magnetresonanztomographie 8

Übersicht

Update für die Praxis

Diagnostik bei Obstruktion im oberen Harntrakt 10

Originalia

Folgen des Testosteron-Mangels

Das Hormontief des alternden Mannes – was ist normal, was ist pathologisch? 13

Prisma

Harnröhre fixieren

Unkontrollierter Harnabgang gebändigt 19

Harninkontinenz

Tabuisiert und schambesetzt 19

Erektile Dysfunktion

Beitrag zur psychischen Gesundheit 23

Blickpunkt Praxis

Zukunftskonzept für die urologische Praxis

„Aging Male“ beginnt schon unter 50 24

Kongressinformation 20

Impressum 23

Inter@ktiv 25

Bildnachweis

PhotoDisc: Titelbild und Hintergrundbild Seite 3

Severin Lenk: Fotos Seiten 8 und 9

extracta
urologica
fragt



E.U. fragt:

Für die Entscheidung, wie eine benigne Prostatahyperplasie medikamentös oder operativ zu behandeln ist, sind Prognoseparameter über das weitere Prostatawachstum von Bedeutung.

Welcher Parameter ist besonders wichtig?

1. Die Größe der Prostata bei der Erstuntersuchung,
2. der Hormonstatus des Patienten,
3. der PSA-Wert bei der Erstvorstellung?

Antwort auf Seite 6