

Editorial

PSA-Anstieg nach radikaler Prostatektomie: Ab wann behandeln? 3

Urologie international

Phimose

Am besten mit Steroidsalbe behandeln 6

Epididymitis bei Kindern

In den meisten Fällen liegen keine Fehlbildungen des Urogenitaltrakts vor 6

Prostata-Karzinom

Welchen diagnostischen Wert hat die Power-Doppler-Sonographie? 7

Entfernung von Nierensteinen

Welche Therapie treibt den Blutdruck in die Höhe? 8

Endopyelotomie

Besseres Behandlungsergebnis bei Auswahl geeigneter Patienten 8

Radikale Zystektomie

Gleichzeitige Appendektomie ist überflüssig 9

Urolithiasis bei Kindern

Wie effektiv sind die Behandlungsmaßnahmen? 9

Übersicht

Der rezidivierende

Harnwegsinfekt bei der Frau

Wie sieht die optimale Behandlung aus? 10



Bilaterale Angiomyolipome der Nieren
(Artikel auf Seite 22)

Interview

Prostatakarzinom

Verbesserung der PSA-Diagnostik 14

Prisma

Sepsis – ein globales Problem

Neuer Therapieansatz mit Aktiviertem Protein C 17

Erektile Dysfunktion

Sildenafil – kein Effekt auf die myokardiale Kontraktionskraft 20

Blickpunkt Praxis

Klippen in der Gemeinschaftspraxis

Partner-Ärzte als „verkappte“ Angestellte 21

Kasuistik

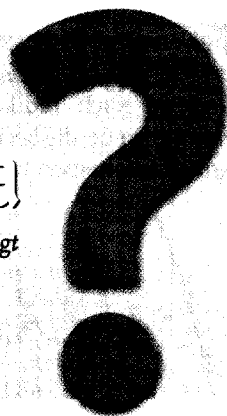
Bilaterale Angiomyolipome der Nieren

Koexistenz mit einem Nierenzellkarzinom .. 22

Kongress-Information 18, 24

Impressum 20

extracta
urologica
fragt



Bei wievielen Männern jenseits des 40. Lebensjahres findet sich ein Prostatakarzinom, wenn der PSA-Wert zwischen 2,5 bis 4 ng/ml beträgt:

1. weniger als 5 %,
2. weniger als 12 %,
3. mehr als 15 %?

Antwort auf Seite 17