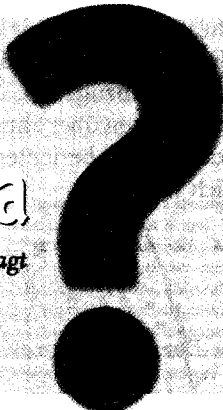


Editorial		
Radikale Prostatektomie Zu spät? Zu häufig?	3	
Urologie international		
Erektionsstörungen Impotente leiden häufiger an unerkanntem Diabetes	5	
Prostatahyperplasie Sind Druck-Fluss- Messungen sinnvoll?	6	
Vesikoureteraler Reflux Einfacher Test mit großer Treffsicherheit	8	
Ureterozele Endoskopische Punktion kann Operation vermeiden	8	
Ureterkonkremente Nach Steinabgang genügt einfache Röntgenaufnahme	9	
Schwangerschaftshydronephrose In Einzelfällen muss drainiert werden	9	
Prostatakarzinom Mit neuronalem Netz Lymphknotenbefall bestimmen	10	
Übersicht		
Prostatakarzinom Diagnostik vor kurativer Therapie	12	
Kasuistik		
Penisschwellkörper Sarkom Spätmetastasierung eines seltenen Tumors	16	
Originalia		
Verbesserung der Hämostase bei Teilnephrektomien Ein klinischer Erfahrungsbericht mit einem Gewebekleber	18	
Prisma		
Erektionsstörungen – ein Frühwarnsystem Oft liegt der ED ein Diabetes zu Grunde	19	
Therapie des Harnblasenkarzinoms Wirksamkeit und Verträglichkeit: kein Widerspruch	20	
Blickpunkt Praxis		
Bewegung in erstarrten Strukturen „Die Einzelpraxis ist einfach tot!“	21	
Gemeinschaftspraxis Mehr Schein als Sein?	21	
Abrechnungsbetrug KBV will eingreifen	22	
Arztrecht Vorsicht, wenn der Staatsanwalt kommt	22	
Brief an unsere Abonnenten	20	
Impressum	23	
extracta special	24	

extracta
urologica
fragt



Patienten mit Prostatakarzinom und Androgenblockade stellen ein Risiko für Skelettfrakturen dar. Das Risiko steigt mit der Therapiedauer. Es beträgt nach zehn Jahren:

a) 20 %,
b) 30 %,
c) 40 %?

Antwort auf Seite 20