

Punkt Urologie und Nephrologie

Transplantation über die Blutgruppenschanke hinweg 7

Transplantation trotz ABO-Inkompatibilität?

Dr. med. Jürg Steiger, Universitätsspital Basel

Verfahren ermöglichen die Nierentransplantation auch bei Blutgruppeninkompatibilität. Professor Jürg Steiger erläutert die Prinzipien des Verfahrens und die ersten Resultate. Diese sind sowohl nach kurzem Verlauf wie auch im Langzeitverlauf vergleichbar mit Transplantation blutgruppenkompatiblen Spendern.

Nierenzellkarzinom 11

Diagnose, Therapie und Nachsorge

Dr. med. Gernot Bonkat, Dr. med. Thomas Forster und PD Dr. med.

Ulrich Bachmann, Urologische Universitätsklinik beider Basel

Bei einem Drittel der Nierenzellkarzinompatienten sind bereits zum Zeitpunkt der Diagnose Metastasen vorhanden. Der Übersichtsbeitrag informiert über die chirurgischen Möglichkeiten sowie den Einsatz der Tyrosinkinaseinhibitoren.

Steinweg 19

Diagnose und Rezidivprophylaxe bei Harnsteinen

Dr. med. Daniel K. Ackermann, Hirslanden Klinik Aarau

Steinweg ist äusserst schmerzhaft und mit unterschiedlichen klinischen Symptomen verbunden. Der Autor informiert über die Notfalldiagnostik, die Akuttherapie und die verschiedenen Möglichkeiten der Steinwegentfernung, die bei zirka 15 Prozent der Patienten notwendig ist.

Blutdruckdysfunktion 22

Diagnostik, Stufen- und Koexistenz mit Herz-Gefässkrankheiten und metabolischem Syndrom

Dr. med. Alexander Müller und Dr. med. Michael Müntener,

Universitätsspital Zürich

Die Autoren erläutern neben den therapeutischen Möglichkeiten bei Bluthochdruckdysfunktion ausführlich die Bedeutung dieses Symptoms als kardiovaskuläres Warnsignal. Die Daten verdichten sich, dass die vaskuläre Dysfunktion als Frühsymptom einer KHK oder sogar als unabhängiger Risikofaktor für eine periphere Gefässerkrankung angesehen werden kann.

Therapie bei Blasenkarzinom 28

Radikale Zystektomie, Blasenersatz und Prognose

Dr. med. Stephan Jeschke und Prof. Dr. med. Urs Studer,

Urologische Universitätsklinik Inselspital Bern

Das Blasenkarzinom ist das häufigste Karzinom des Harntraktes. Neben der Stadienklärungsalgorithmus bei Verdacht auf Blasenkarzinom schildern die Autoren die chirurgischen Optionen und deren Konsequenzen hinsichtlich der Erhaltung der Blasenfunktion.

Strahlentherapie

Strahlentherapie von Mammografiebefunden 37

Strukturierte Liste der Schweizer Institutionen für Vakuumbiopsien zur Tumorkrebsabklärung

Bücherbord

So gesehen ...

Zweiklassenmedizin 16

Was ist daran anstössig?

von Dr. med. Bernhard Rom

Die schräge Kolumne

Prinzessinnen 17

von Christine Rinderknecht

Pharma-Forum

Darifenacin zeigt gutes kognitives Sicherheitsprofil bei der Behandlung der hyperaktiven Blase 18

Bessere Symptomlinderung mit Dutasterid als mit Alphablockern 34

Andernorts – leben und arbeiten im Ausland

Bangkok, Thailand: «Nachmittags um 5 Uhr gibt es Tee, freitags Whiskey» 38

Interview mit Dr. med. Daniel Paris