

# Inhalt

## **Andrologie/Urologie**

- 4\_Sexualstörungen bei Männern mit Klinefelter-Syndrom
- 4\_Körperliche Aktivität steigert Effektivität der PDE5-Hemmer
- 5\_PDE5-Hemmer bessern BPH-bedingte LUTS
- 5\_Veränderte Miktionsvolumina bei älteren Männern
- 6\_POTENT I und II: Zentrale Studien zur orodispersiblen Vardenafil-Darreichungsform
- 7\_Testosteronspiegel bei Androgen-unabhängigen Krebsarten
- 7\_Ältere Sporttreibende und undiagnostizierter Testosteronmangel

## **Medizinrecht**

- 10\_Erstattungsfähigkeit reproduktionsmedizinischer Maßnahmen

## **Uro-Onkologie**

- 12\_Androgendeprivation bei Prostatakrebs  
Die hormonale Therapie birgt erhebliche metabolische Risiken
- 15\_„Active Surveillance“ auch bei Prostatakrebs mit intermediärem Risikoprofil
- 15\_Strahlentherapie zusätzlich zur ADT erhöht Überlebenschancen
- 16\_Prostatavolumen und die Sexualfunktion nach radikaler Prostatektomie
- 16\_Beeinflussung des Serum-PSA-Spiegels durch Diabetes mellitus

## **Nierenzellkarzinom**

- 17\_Temsirolimus bei VEGF-refraktärem mRCC
- 17\_Synergistischer Antitumoreffekt von Sorafenib und Interferon- $\alpha$

## **Harnblasenkarzinom**

- 18\_Einfluss der Nierenfunktion auf die Eignung für perioperative Chemotherapie
- 18\_Diagnose und Kontrolle von Urothelkrebs mit NMP22 BladderChek-Test

## **Berichte/Meldungen/Pharmainformationen**

- 8\_Bessere Prostatakrebsdiagnose mit neuem Ultraschall-Verfahren
- 11\_Abirateron - ein neuer oraler Testosteron-Blocker bei mHRPC
- 19\_Gelclair®: Effektive Behandlungsoption bei oraler Mukositis
- 19\_Antikörper-basierte Therapie in der Osteoonkologie
- 20\_Nutzen der Brachytherapie bei Prostatakrebs im Frühstadium
- 21\_Einmal täglich Tadalafil als Baustein der ED-Therapie
- 22\_Neues Verfahren für Medikamententests
- 23\_Impressum