

Inhalt

UROLOGIE / ANDROLOGIE

- 104_Prostatakrebs-Screening mit PSA-Bestimmungen
- 105_Zeitabhängige PSA-Veränderungen
- 106_IPASS: Prüfung der Verträglichkeit und Wirksamkeit von parenteralem Testosteronundecanoat bei hypogonadalen Männern in der alltäglichen Praxis
- 108_Einfluss vaskulärer Risikofaktoren auf die erektile Funktion nach radikaler Prostatektomie
- 109_Holmium-Laser-Enukleation der Prostata (HoLEP): Machbarkeit sekundärer HoLEP-Prozeduren
- 109_Transurethrale Enukleation der Prostata: Thulium-Laser versus Holmium-Laser

URO-ONKOLOGIE

- 110_Low-risk Prostatakrebs
PSA-Screening, Überdiagnose, Active Surveillance: Update 2012
- 116_Androgendeprivation bei Prostatakrebs mit zahlreichen negativen Effekten behaftet
- 117_Aspirin senkt Mortalität bei Prostatakrebs
- 117_Prostatakrebs-Diagnose nach Prostatabiopsie mit erhöhtem ED-Risiko assoziiert
- 118_mCRPC: Abirateronacetat auch bei Chemotherapie-naiven Patienten wirksam
- 118_64. DGU-Kongress
- 119_Dauer der Testosteronsuppression bei externer Bestrahlung und 6 Monaten kombinierter Androgenblockade vom Gleason Score abhängig
- 119_Komplementärmedizin von Prostatakrebs-Patienten weitgehend als wirkungslos empfunden
- 120_Mit Recht an Ihrer Seite
Liberalisierung des HWG: Neue Möglichkeiten der Patientenkommunikation erfolgreich nutzen
- 121_Auszeichnung für BPH-Forschung

Pharmainformationen

- 122_mCRPC: Cabazitaxel eine wirksame und sichere Option nach Docetaxel-Versagen
- 122_mRCC: Neuer Tyrosinkinaseinhibitor zugelassen
- 123_Eunuchen leben 15 Jahre länger als nicht kastrierte Männer
- 123_Impressum



117_Aspirin senkt Mortalität bei Prostatakrebs



118_Komplementärmedizin als wirkungslos empfunden (©mk)



118_Low-risk Prostatakrebs: Welche Therapie? (©mk)