



UROLOGIE

- 76-78** Offene urethrale Rekonstruktion bei Harnröhrenstrikturen
- 90-95** Zusammenhang zwischen Depression, Angstgefühlen und Nykturie
- Verbindung zwischen der Melatonin-Sekretion und Nykturie
- Langfristige Nachbeobachtung von Kindern mit Enuresis
- Besserung durch Prostatentzündung bedingter LUTS nach radikaler Prostatektomie
- Harntraktinfektionen nach endoskopischer Behandlung eines vesikoureteralen Reflux
- C-reaktives Protein im Zusammenhang mit der Prävalenz von Nierensteinen
- Schützt Koenzym Q10 bei extrakorporaler Schockwellenlithotripsie vor Nierenschäden?
- Serum-Harnsäurespiegel als Prädiktor für ED-Risiko

URO-ONKOLOGIE

- 96-101** Prostatakarzinom
- Risiko für akutes Nierenversagen unter Androgendeprivation
- Urinverlust beim Orgasmus nach Behandlung von Prostatakrebs
- Genetischer Score für Prostatakrebsrisiko bei PSA-Spiegel von 1-3 ng/ml
- CAG-Repeatlänge im Androgenrezeptor-Gen und Prostatakrebsrisiko bei TMPRSS2:ETS-Fusion
- Überlebensvorteil bei Hormon- und Chemotherapie zugleich
- PSA-Flare unter Cabacitaxel-basierter Chemotherapie klinisch bedeutsam?
- Können Männer mit der Diagnose metastasierter Prostatakrebs von definitiver Behandlung des Primärtumors profitieren?
- Niedriges freies Testosteron als Prädiktor für Reklassifizierung bei Prostatakrebs-Patienten unter Active Surveillance
- Active Surveillance bei lokalisiertem Prostatakrebs
- PSA-Verdopplungszeit als Progressions-Kriterium

ANDROLOGIE

- 81-88** Wie begründet sind aktuelle Verunsicherungen, Testosteron erhöhe das kardiovaskuläre Risiko?
- Erhöhte Mortalität und kardiovaskuläres Risiko durch Testosteronausgleich?
- Mortalität in Verbindung mit Late-onset-Hypogonadismus: Sollte dennoch nicht mit Testosteron behandelt werden?
- In welcher Beziehung stehen Testosteronmangel und kardiale Gesundheit bei älteren Männern?
- Testosteronausgleich bei adipösen, hypogonadalen Männern: Erhalt/Nichterhalt des Benefits nach Absetzen der Therapie
- Entdeckung von Varikozelen bei Vasektomien kann zu frühzeitiger Diagnose von Hypogonadismus führen
- Versagen von PDE5-Hemmern oder sind es nur Anwendungsfehler?
- Erektile Dysfunktion und Gefäßpathologie bei Patienten mit systemischer Sklerose

Meldungen / Pharmaforum

- 102-107** Hodenatrophie bei mikrochirurgischer testikulärer Spermienextraktion
- Hodenhochstand schon im ersten Lebensjahr behandeln
- Krebsrisiko: Selen und Vitamin E nur bei Mangelzuständen einnehmen
- Zusatznutzen für Radium-223-dichlorid von G-BA zuerkannt
- Hodenkrebs: Ärztliche Zweitmeinung unverzichtbar
- Die erste Testosteron-Lösung für die Achselhöhlen
- Testosteron-Gel jetzt im Vertrieb von DR. KADE/BESINS
- Oncoforum Urology
- Neue Ultraschallsysteme von Hitachi Medical Systems
- G-BA-Beschluss: Tadalafil 5 mg täglich ab jetzt erstattungsfähig