

01-02.2020

ZEITUNG FÜR DIE UROLOGIE

Organspende

Annalena Baerbock konnte sich mit ihrem Konzept der reformierten Entscheidungslösung durchsetzen. Die DGU bedauert, dass die Widerspruchslösung nun nicht kommt. ► **Seite 3**

Digitalisierung

Telemedizin, künstliche Intelligenz für Diagnostik und operative Therapie: DGU-Präsident Prof. Jens Rassweiler will die Digitalisierung in der Urologie stärken. ► **Seite 4**

Uro-Onkologie

Im Special und im Kompakt Urologie: Diagnostik und Therapie des Prostatakarzinoms, Forschung zum Urothelkarzinom, Kritisches zum Nierenzellkarzinom ► **Seite 9-16/17-23**

Special Inhalt

mHSPC

Gibt es noch eine Indikation zur alleinigen Androgendeprivationstherapie (ADT) beim metastasierten, hormonsensitiven Prostatakarzinom (mHSPC)?

➤ Seite 10

mCRPC

Beim metastasierten kastrationsresistenten Prostatakarzinom (mCRPC) kann eine lokale Tumorsanierung zu Symptombefreiheit bei mehr als 90 Prozent der Patienten für mehr als 80 Prozent der verbleibenden Lebenszeit führen.

➤ Seite 11

Prostatakrebsdiagnostik

Wie häufig zeigt sich bei PI-RADS-3-Läsionen im mpMRT nach einer Targetbiopsie histopathologisch ein Nachweis eines Prostata Tumors? ➤ Seite 11

Prostatakarzinom

Diagnostik und Therapie bei PSA-Persistenz und frühem PSA-Rezidiv nach lokaler Therapie – Aktuelles zur Salvage-Strahlentherapie und zur RADICALS-Studie ➤ Seite 12

Urothelkarzinom

Der Einfluss von β -Arrestinen bei Urothelkarzinomen: Regulierung eines stammzellähnlichen Phänotyps und Ansprechverhalten auf Chemotherapie

➤ Seite 13

PSA-Screening

Bei der Früherkennung des Prostatakarzinoms mittels PSA-Screening überwiegt laut dem Vorbericht des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen der Schaden den Nutzen. Die Deutsche Gesellschaft für Urologie kritisiert unvollständige Datenbasis, methodische Inkongruenzen und falsche Bewertungen. ➤ Seite 13/14

Kompakt Urologie Inhalt

► Prostatakarzinom

Frühe Diagnose

Höheres Risiko bei Männern, die assistierte Reproduktion nutzen S. 18

mCRPC

Die optimale Sequenz von Abirateron und Enzalutamid..... S. 18

mHSPC

Erfolg mit Enzalutamid auch in der hormonsensitiven Situation S. 19

Neuroendokrines Prostatakarzinom

Transkriptionsfaktor identifiziert, der Umprogrammierung fördert S. 19

PSA-Screening

Sinnvoll bei Patienten mit *BRCA2*-Mutation S. 19

Lokalisierte Prostatakrebs

Aktives Monitoring mit höherem Risiko verbunden..... S. 19

Behandlungsnaives Prostatakarzinom

Aggressiver Subtyp entdeckt..... S. 19

Präklinische Forschung

Neuer Panantagonist des Androgenrezeptors..... S. 20

Neuroendokrines Prostatakarzinom

Signalweg fördert Entwicklung unter Enzalutamid-Therapie S. 20

mCRPC

Prädiktoren für schlechtes Gesamtüberleben unter Enzalutamid..... S. 21

mCRPC

Carboplatin/Cabazitaxel wirksamer als Cabazitaxel allein..... S. 21

► Nierenzellkarzinom

Erbliches Nierenzellkarzinom

Der aktuelle Stand des Wissens S. 18

Kryoablation

Höhere Mortalität im Vergleich zur partiellen Nephrektomie..... S. 20

Diagnostik

Peptide aus Urintests könnten

Progression vorhersagen S. 20

Metastasiertes Nierenzellkarzinom

Ipilimumab/Nivolumab versus Immunonkologie/Anti-VEGF S. 21

Zytoreduktive Therapie?

Auch systemische Therapie verringert Größe des Primärtumors S. 21

► Blasenkarzinom

Nicht muskelinvasives Blasenkarzinom

Erfolg mit onkolytischem Virus... S. 18

► Weitere Themen

Vasektomie

Opioidgabe bedeutet Gefahr chronischer Anwendung..... S. 18

Tabakkonsum

Assoziation mit erhöhter Mortalität durch urogenitale Tumoren S. 20

Hodentumor

Rezidive mit abnormer Lokalisation nach roboterassistierter retroperitonealer Lymphknotendissektion S. 21

► Industrie..... S. 23

► Termine..... S. 24