

Editorial

## Die Roboter sind gekommen, um zu bleiben

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,

nachfolgend wieder eine kleine Auswahl der mir persönlich am lesenswertesten erscheinenden wissenschaftlichen Neuerscheinungen. Das ganz Spektakuläre wäre mir bei der jetzigen Durchsicht nicht aufgefallen. Vielleicht liegt es daran, dass der Kopf durch die tagtäglichen Bilder schwerster Kriegsverbrechen zu sehr vom Urologischen abgelenkt ist.

Bei der Durchsicht der ausgewählten Arbeiten finden Sie relativ viel zum Themenkomplex der roboterassistierten Chirurgie, darunter auch bei sehr ausgefallenen Indikationen: Breda et al. beispielsweise berichten über Ergebnisse der intra- und extrakorporalen Autotransplantation der Niere (S. 8). Zur Erläuterung für den damit nicht so Vertrauten: Intrakorporal bedeutet, dass die Niere abgesetzt und neu angeschlossen wird, ohne dass sie dabei den Körper überhaupt verlässt. Chartier-Kastler et al. haben sich mit den Ergebnissen der roboterassistierten Implantation von artifiziellen Sphinktern bei männlichen Patienten mit neurogener Inkontinenz beschäftigt, auch das sicherlich eine sehr anspruchsvolle Indikation (S. 12). Shakir et al. beschreiben die roboterassistierte Rekonstruktion von rezidivierenden Blasenhalstenosen und sind von ihren Ergebnissen angetan (S. 13). Das entspricht auch unserer eigenen Erfahrung, dass solche Eingriffe in voroperierten und schwer zugänglichen Gebieten roboterassistiert

Herausgeber: Michael Stöckle

wesentlich einfacher und erfolgreicher durchführbar sind als beim offenen Zugangsweg. Antonelli et al. analysieren die Ergebnisse der roboterassistierten Nierenteilresektion mit und ohne warme Ischämie und finden keine signifikante Verbesserung der Nierenfunktion, wenn man die Nierenarterie während des Eingriffs überhaupt nicht abklemmt (S. 7). Auch dies entspricht unserer Erfahrung: Je häufiger man solche Eingriffe durchgeführt hat, desto häufiger verzichtet man auf das Abklemmen, ohne dass man dabei sonderlich unter Stress gerät. Umgekehrt entdeckt man aber auch, dass man bei ausreichender Routine in fast allen Fällen weit unter 20 Minuten Abklemmzeit bleibt, oft sogar deutlich unter 15 Minuten, sodass die Diskussion über Abklemmen, Nicht-

Fortsetzung siehe Seite 3

## Inhalt

➤ Schwerpunkt: Harnblase	Seite
<i>Systematischer Review zu kardiovaskulären Ursachen der Nykturie</i>	
Praktische Ansätze für Diagnostik und Therapie in der Primärversorgung.....	6
Roboterassistierte radikale Zystektomie mit intrakorporaler Anlage eines Ileumconduits	
Expertengremium entwickelt strukturiertes Curriculum.....	6
β3-Agonisten bei Überaktiver Blase und Neurogener Detrusoraktivität	
Auch bei Kindern wirksam und sicher .....	9
<i>Systematischer Review zur Nykturie</i>	
Schlafstörungen als Ursache.....	11
<i>Harnwegsinfekte mit vesikoureteralem Reflux bei Kindern</i>	
Mikrobiom und Metabolom verändert.....	11
Robotische Implantation eines künstlichen Sphinkters bei neurogener Stressinkontinenz	
Sicheres und effizientes Verfahren – Fast 90 Prozent Kontinenzrate .....	12
Langzeit-Erfahrungen bei der radikalen Zystektomie wegen Urothelkarzinom der Blase	
Nonresponder vor neoadjuvanter Chemotherapie identifizieren.....	14
Nadofaragene Firadenovec bei nichtmuskelinvasivem Blasenkrebs nach BCG-Versagen	
Antiadenovirus-Antikörpertiter als möglicher prädiktiver Marker.....	14
<i>Botulinumtoxin A bei chronischem Beckenschmerzsyndrom</i>	
Hinweise auf positive Effekte, aber schwache Evidenzlage .....	16
<i>Analyse der Studie JAVELIN Bladder 100 zum fortgeschrittenen Urothelkarzinom</i>	
Biomarker-Kombinationen für den Überlebensvorteil durch Avelumab.....	16
➤ Prostatakarzinom	
<i>Kombinationstherapie mit Androgendeprivation bei nichtmetastasiertem Hochrisiko-PCa</i>	
Zugabe von Abirateronacetat/Prednisolon verlängert metastasenfrees Überleben ...	4
Radikale Prostatektomie versus externe Strahlentherapie bei Hochrisiko-Prostatakarzinom	
Vergleichsstudie zeigt Vorteil der Operation bei der krebspezifischen Mortalität.....	6
Roboterassistierte radikale Prostatektomie unter Beibehaltung des retropubischen Raums	
Neuer Roboter Revo-i gleichwertig zum DaVinci-Standard.....	7
<i>Prostatakrebs und der Melatonin-Rhythmus</i>	
Niedrigere Spiegel bei Prostatakrebs-Patienten .....	7
<i>Erbliche Prädisposition für Prostatakrebs</i>	
Pathogene Keimbahnvarianten von TP53 mit höherem Risiko verbunden.....	8
<i>Immuncheckpoint-Inhibition bei metastasiertem kastrationsresistenten Prostatakrebs</i>	
Atezolizumab plus Enzalutamid nutzt möglicherweise selektierten Patienten .....	10
<i>Prostatakrebs mit mittlerem und hohem Risiko</i>	
Kein Nachteil bei Verzögerung der radikalen Prostatektomie um bis zu ein Jahr....	12
<i>Detektion von Beckenlymphknotenmetastasen mittels Positronenemissionstomographie</i>	
Gallium-68-PSMA-11 erreicht Sensitivität von 0,40 und Spezifität von 0,95 .....	13
<i>Refraktäre vesikourethrale Anastomosenstenose nach radikaler Prostatektomie</i>	
Gute Durchgängigkeit und Kontinenz nach roboterassistierter Rekonstruktion.....	13
<i>Behandlungsbedingter neuroendokriner Prostatakrebs</i>	
Vor platinbasierter Therapie den Status der DNA-Reparaturgene überprüfen .....	13
<i>CRPC-Kombinationstherapie mit Androgenrezeptor-Antagonisten und Simvastatin</i>	
Zell-Linien-Experimente zeigen Expressionsveränderungen der Zellzyklus-Gene ..	14
<i>CRPC-Therapie mit Abirateronacetat</i>	
MicroRNAs aus Urin als Biomarker .....	15
<i>Kombinierte Immuntherapie gegen Prostatakrebs</i>	
Aus „kalten“ Tumoren werden „heiße“ .....	15
<i>Apalutamid plus Androgendeprivationstherapie bei nichtmetastasiertem Hoehrisiko-CRPC</i>	
Post-hoc-Analyse zeigt schnelles, deutliches und dauerhaftes PSA-Ansprechen.....	16
➤ Weitere Themen	
<i>Roboterassistierte partielle Nephrektomie</i>	
Vermehrte Blutungen bei perioperativer Einnahme von Acetylsalicylsäure.....	3
<i>Residualtumorresektion nach Chemotherapie bei Patienten mit Keimzelltumoren</i>	
Erhöhte Serumtumormarker sprechen für schlechte Prognose .....	4
<i>Roboterassistierte partielle Nephrektomie</i>	
Weglassen der Nierenklemmung bringt keinen Vorteil.....	7
<i>Roboterassistierte Nieren-Autotransplantation bei komplexer Anatomie</i>	
Extrakorporales und intrakorporales Verfahren gleichwertig.....	8
<i>Renale Neoplasie bei polyzystischer Nierenerkrankung</i>	
Überschneidungen mit Tuberöser Sklerose und PKD1/TSC2-Gendeletionssyndrom ...	8
<i>Wilms-Tumor</i>	
Nephronsparende Operation im Vorteil.....	9
<i>HIV-positive Männern mit Keimzelltumoren im Zeitalter der antiretroviralen Therapie</i>	
Gleiche Behandlung wie für HIV-negative Patienten empfohlen .....	10
<i>Harnröhrenstrikturen bei Frauen</i>	
Erfolg durch Uroplastik mit Mundschleimhauttransplantaten.....	10
<i>Nivolumab plus Cabozantinib versus Sunitinib bei fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom</i>	
Von den Patienten berichtete Ergebnisse sprechen für die Kombinationstherapie... ..	12
<i>Behandlung bei Beckenorganprolaps</i>	
Gute Ergebnisse mit roboterassistierten Verfahren.....	18
➤ Forschung, Kliniken und Gesundheitspolitik .....	
18	
➤ Industrie .....	
21	