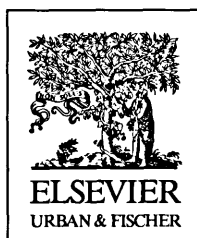


**Christoph Hammes, Elmar Heinrich,
Tobias Lingenfelder, Christine Cotic**

BASICS

Urologie

3. Auflage



URBAN & FISCHER München



INHALTSVERZEICHNIS

ALLGEMEINER TEIL 1

Grundlagen 2

- 1 Die Entwicklung des männlichen Geschlechts 2
- 2 Struktur und Funktion des männlichen Geschlechts 4

Diagnostik und Therapie 6

- 3 Urologische Anamnese und Untersuchungsmethoden 6
- 4 Urologische Therapie 12

SPEZIELLER TEIL 17

Fehlbildungen 18

- 5 Nierenanomalien 18
- 6 Harnleiteranomalien 20
- 7 Lageanomalien des Hodens 21
- 8 Phimose und Paraphimose 22

Störungen der Harnentleerung 24

- 9 Niereninsuffizienz 24
- 10 Neurogene Blasenentleerungsstörungen 26
- 11 Urolithiasis 28
- 12 Die benigne Prostatahyperplasie 32
- 13 Harninkontinenz 34

Schmerzen 36

- 14 Harnwegsinfektionen (HWI) 36
- 15 Zystitis 37
- 16 Pyelonephritis und Nierenabszess 38
- 17 Prostatitis 40
- 18 Epididymitis 42
- 19 Orchitis 44
- 20 Hodentorsion 46

Hämaturie schmerzlos/schmerzhaft 48

- 21 Nierenverletzungen 48
- 22 Blasenverletzungen 50
- 23 Nierentumoren 51
- 24 Nierenbecken- und Harnleitertumoren 54
- 25 Das Urothelkarzinom der Harnblase 56
- 26 Prostatakarzinom 58

Weitere Tumoren des Mannes 62

- 27 Hodentumoren 62
- 28 Hydrozele 64
- 29 Penistumoren 66

Nebenniere 68

- 30 Conn- und Cushing-Syndrom 68

Venerische Infektionen 70

- 31 Venerische Erkrankungen 70

Geschlechtsspezifische urologische Erkrankungen 74

- 32 Fertilitätsstörungen 74
- 33 Erektile Dysfunktion 76
- 34 Erkrankungen der Corpora cavernosa 78
- 35 Urologie während der Schwangerschaft 79
- 36 Urogynäkologische Operationskomplikationen 80

Spezielle Themen 82

- 37 Psychosomatische urologische Krankheitsbilder 82
- 38 Morbus Reiter 84
- 39 Urosepsis 86
- 40 Urogenitaltuberkulose 88
- 41 Bilharziose 90

FALLBEISPIELE 93

- 42 Fall 1: Hodenschmerzen 94
- 43 Fall 2: Flankenschmerzen 95
- 44 Fall 3: Hämaturie 96

ANHANG 99

- 45 Tabellen und Quellenverzeichnis 100
- 46 Register 101



Tabellen

Tab. 45.1 Schweregradeinteilung des akuten Nierenversagens anhand der RIFLE-Kriterien (ESKD = End stage kidney disease).

	1	2	3	(Nicht definiert)	
Urinausscheidung	< 0,5 ml/kg/h über mehr als 6 h	< 0,5 ml/kg/h über mehr als 12 h	< 0,3 ml/kg/h über mehr als 24 h oder Anurie über 12 h	Nierenversagen über mehr als 4 Wochen	Nierenversagen über mehr als 3 Monate
Serum-Kreatinin	Anstieg 0,3 mg/dl oder das 1,5- bis 2-Fache des Ausgangswerts	Anstieg um das 2- bis 3-Fache des Ausgangswerts	Anstieg um mehr als das 3-Fache des Ausgangswerts oder Serum-Kreatinin > 4 mg/dl, Anstieg mindestens 0,5 mg/dl pro Tag		
	Risk	Injury	Failure	Loss	ESKD

Tab. 45.2 Stadieneinteilung der chronischen Niereninsuffizienz.

Stadium (synonym verwendete Begriffe in Klammern)	GFR (ml/min/1,73 m ²)	Beschreibung
I	≥ 90	Nierenschaden bei normaler oder erhöhter GFR
II (leichtgradige Nierenfunktionseinschränkung, voll kompensierte Nierensuffizienz)	60–89	Retentionswerte im Serum noch normal, Hypertonie und beginnender sekundärer Hyperparathyreoidismus möglich
III (mäßiggradige Nierenfunktionseinschränkung, kompensierte Niereninsuffizienz)	30–59	Stabile Erhöhung der Retentionswerte i. S. ohne urämische Symptomatik Ausbildung von renaler Anämie, renoparenchymatösem Hypertonus, sekundärem Hyperparathyreoidismus und metabolischer Azidose
IV (hochgradige Nierenfunktionseinschränkung, dekompenzierte Niereninsuffizienz)	15–29	Ausbildung von Urämiesymptomatik, Kreatinin i. S. häufig > 6 mg/dl (540 µmol/l), unter konservativer Therapie noch vorübergehende Stabilisierung möglich
V (terminale Niereninsuffizienz)	< 15	Schwere urämische Symptomatik i. d. R. spätestens bei GFR < 10 ml/min, Nierenersatztherapie (Dialyse oder Nierentransplantation) lebenserhaltend