

Inhaltsverzeichnis

1	Gynäkologisch-urologische Diagnostik	19			
	<i>E. Petri, H. Kölbl, P. Bub</i>				
1.1	Einleitung	19	1.6	Röntgendiagnostik	26
1.2	Anamnese	20	1.6.1	Intravenöse Urografie	26
1.2.1	Gynäkologische Anamnese	20	1.6.2	Zystografie, Miktionszystourethrografie	27
1.2.2	Urologische Anamnese	20	1.6.3	Retrograde Ureterpyelografie	28
1.3	Urindiagnostik	21	1.7	Computertomografie, Magnetresonanztomografie	28
1.3.1	Harndiagnostische Schnelltests	22	1.8	Nierenfunktionsdiagnostik	29
1.3.2	Mikroskopische Beurteilung des Sediments	22	1.8.1	Perineal- oder Introitussonografie ...	29
1.3.3	Kulturelle Harnanalysen	22	1.9	Perioperative urogynäkologische Diagnostik	30
1.3.4	Urinzytologie	23			
1.4	Urethrozystoskopie	23			
1.5	Ultraschall	25			
2	Gynäkologisch-urologische Differenzialdiagnostik	32			
	<i>E. Petri, H. Kölbl</i>				
2.1	Einleitung	32	2.9	Ovarialtumoren	44
2.2	Gynäkologische und urologische Leitsymptome	32	2.9.1	Klinik	44
2.3	Untersuchungsgang	33	2.9.2	Befunde	44
2.4	Topografische Differenzialdiagnostik	35	2.9.3	Differenzialdiagnose	44
2.5	Diagnostik	38	2.10	Extrauterin gravidität	45
2.6	Akuter rechtsseitiger Unterbauchschmerz	39	2.10.1	Klinik	45
2.7	Akuter linksseitiger Unterbauchschmerz	42	2.10.2	Befunde	45
2.8	Akutes Abdomen in der Schwangerschaft	43	2.10.3	Differenzialdiagnose	45
2.8.1	Frühschwangerschaft	43	2.11	Uterus und Vagina	45
2.8.2	Spätschwangerschaft	44	2.11.1	Hämato- und Hydrokolpos, Hämatometra	45
			2.11.2	Uterus myomatosus	46
			2.12	Harntrakt	47
			2.12.1	Urolithiasis	47
			2.12.2	Hydronephrose	47
			2.13	Nierentumor	48

2.14	Paranephritischer Abszess, Senkungsabszess	48	2.15	Somatoforme Störungen	48
2.14.1	Klinik	48			
2.14.2	Befunde	48			
2.14.3	Differenzialdiagnose	48			
3	Klinische Aspekte bei Fehlbildungen des Harn- und Genitaltrakts	51			
	<i>A. Pycha</i>				
3.1	Embryologie	51	3.5.4	Vertikale Septen, Duplikaturen der Vagina	63
3.2	Diagnostik	52	3.5.5	Labialsynechie	64
3.3	Kloakale Missbildungen	55	3.6	Ekstrophie-Epispadie-Komplex ...	64
3.3.1	Kloakale Ekstrophie	55	3.6.1	Blasenekstrophie	65
3.3.2	Anale Ektopie (Anus imperforatus) ..	56	3.6.2	Epispadie	67
3.4	Missbildungen der Harnröhre	57	3.7	Ektoper Ureter	67
3.4.1	Hypospadie	57	3.8	Störungen der Geschlechtsdifferenzierung	70
3.4.2	Urethralprolaps	58	3.8.1	Heterosexuelles Genitale bei abnormer Gonadenentwicklung	70
3.4.3	Verdoppelung der Harnröhre	59	3.8.2	Heterosexuelles Genitale mit eindeutigen Hoden (Pseudohermaphroditismus masculinus) ...	70
3.5	Missbildungen der Vagina	59	3.8.3	Heterosexuelles Genitale mit eindeutigen Ovarien (Pseudohermaphroditismus femininus)	73
3.5.1	Vaginalagenesie	59			
3.5.2	Vaginalatresie, quere Vaginalsepten, vaginale Obstruktion	62			
3.5.3	Imperforiertes Hymen (Hymenalatresie)	63			
4	Kontrolle der Blasenfunktion	79			
	<i>W. K. Yeates (übersetzt von E. Petri)</i>				
4.1	Einleitung	79	4.6	Fehlen der Inhibition	84
4.2	Nächtliche Kontrolle	79	4.6.1	Unbewusste Stimulation der Miktion	85
4.3	Zerebrale Kontrolle der Miktion ..	79	4.6.2	Idiopathisch fehlende Hemmung ...	85
4.3.1	Pathologie der zentralen Blasenkontrolle	81	4.7	Störungen der Miktionsvorbereitungen	85
4.4	Störungen der Blasensensibilität .	81	4.7.1	Nächtliche Inkontinenz	86
4.4.1	Partielle Störungen	81	4.8	Störungen bei der Miktionseinleitung und Durchführung	87
4.4.2	Vollständige Störungen	81			
4.5	Periphere Stimulation	83			
4.5.1	Mukokutane Stimulation	83			
4.5.2	Muskuläre Stimulation	84			

5	Pathophysiologie der Beckenbodenstörungen	88		
	<i>H. Kölbl, E. Petri</i>			
5.1	Einleitung	88	5.8	Geburtshilfliche und maternale Faktoren
5.2	Genetische und ethnische Faktoren	88	5.9	Hormone
5.3	Bindegewebe und glatte Muskulatur des Beckenbodens ...	89	5.10	Alter
5.4	Neurologische Faktoren	90	5.11	Fettleibigkeit, Body-Mass-Index und Hüftumfang
5.5	Schwangerschaft, Bindegewebe und Beckenbodenmuskelgewebe .	91	5.12	Obstipation
5.6	Geburt	91	5.13	Chronische Belastung des Beckenbodens
5.7	Kaiserschnitt	92	5.14	Vorangegangene Operationen
6	Differenzialdiagnostik der Harninkontinenz	98		
	<i>E. Petri, J. W. Thüroff, H. Kölbl</i>			
6.1	Einleitung	98	6.3	Stufendiagnostik
6.2	Klassifikation	99	6.3.1	Anamnese
6.2.1	Belastungsinkontinenz	99	6.3.2	Klinische Untersuchung
6.2.2	Dranginkontinenz (instabile Blase)/ Overactive Bladder	101	6.3.3	Bildgebung
6.2.3	Reflexinkontinenz	101	6.3.4	Funktionsdiagnostik
6.2.4	Überlaufinkontinenz	101	6.4	Empfehlungen
6.2.5	Extraurethrale Inkontinenz	101	6.4.1	Belastungsinkontinenz und Descensus genitalis
7	Zur Psychosomatik von Blasenentleerungsstörungen	115		
	<i>H. Molinski</i>			
7.1	Zur Methodik der Urethrozystonometrie	115	7.2.4	Harninkontinenz ohne Organbefund bei verleugneter Depression
7.2	Harnkontrolle bei der Wirksamkeit störender Affekte ..	115	7.2.5	Harnverhalten bei retentiven Impulsen
7.2.1	Harninkontinenz bei Hemmung der Hingabefähigkeit	116	7.3	Harnkontrolle als interpersonales Geschehen
7.2.2	Miktionsstörungen bei Hemmung der Lustphysiologie	116	7.4	Hinweis für weitere Forschung ..
7.2.3	Harninkontinenz bei gehemmten Affekten von Ärger und Wut	117	7.5	Therapie psychogener Miktionsstörungen

8	Konservative Therapie von Funktionsstörungen des unteren Harntrakts	122		
	<i>J. W. Thüroff, E. Petri, H. Kölbl</i>			
8.1	Einleitung	122	8.3.1	Beckenbodentraining, Elektrostimulation
8.2	Reizsymptome des unteren Harntrakts (Overactive Bladder) .	123	8.3.2	Magnetstimulation
8.2.1	Verhaltenstherapie, Biofeedback ...	124	8.3.3	Pharmakotherapie
8.2.2	Pharmakotherapie	125	8.3.4	Pessare
8.2.3	Elektrostimulation, Magnetstimulation	129	8.3.5	Vorlagensysteme
8.2.4	Harnblasendehnung	129	8.3.6	Balneotherapie
8.2.5	Sakralblockade	130	8.4	Blasentleerungsstörungen
8.3	Belastungsinkontinenz	130	8.4.1	Blasentleerungsmanöver
			8.4.2	Bougierung
			8.4.3	Pharmakotherapie
			8.4.4	Elektrostimulation
9	Differenzierter Einsatz verschiedener Inkontinenzoperationen	146		
	<i>E. Petri, J. Eberhard, H. Kölbl</i>			
9.1	Operationsindikation und präoperative Diagnostik	146	9.3.4	Minischlingen
9.2	Therapeutisches Dilemma	146	9.3.5	Nachjustierbare Schlingen
9.3	Operative Therapie	149	9.3.6	Injektionstechniken
9.3.1	Kolposuspension	149	9.3.7	Artifizieller Sphinkter
9.3.2	Autologe abdomino-vaginale Schlingen	151	9.3.8	Andere operative Verfahren zur Behandlung der Belastungsinkontinenz
9.3.3	Alloplastische suburethrale spannungsfreie Schlingenoperationen (TVT, TOT, TVT-O)	151	9.4	Belastungsinkontinenz und Descensus genitalis
			9.5	Therapiekonzept
10	Deszensus und Prolaps	161		
	<i>E. Petri, H. Kölbl, R. Tunn</i>			
10.1	Einführung	161	10.3	Therapie
10.2	Diagnostik	161	10.3.1	Konservative Therapie
10.2.1	Anamnese	162	10.3.2	Operative Therapie
10.2.2	Klinische Untersuchung	162	10.3.3	Generelle Empfehlungen zur Deszensuschirurgie
10.2.3	Bildgebung	165	10.3.4	Operatives Vorgehen bei Deszensus und Belastungsinkontinenz
10.2.4	Funktionsdiagnostik	165		
10.2.5	Endoskopie	165	10.4	Nachsorge und Verhaltensmaßregeln

10.5	Ausblick	175	10.7	Obstruktions-Defäkations-Syndrom	177
10.6	Hysterektomie als Teil der Deszensusoperation?	176			
11	Operative Therapie von Funktionsstörungen des unteren Harntrakts	180			
	<i>J. W. Thüroff, E. Petri, H. Kölbl</i>				
11.1	Einleitung	180	11.3.1	Urethrale oder periurethrale Injektionen	191
11.2	Reizsymptome des unteren Harntrakts	180	11.3.2	Hydraulische Sphinkterprothese ...	192
11.2.1	Elektrostimulation	180	11.3.3	Urethrarekonstruktion	193
11.2.2	Botulinumtoxin-A-Injektionen in den Detrusor	182	11.3.4	Elektrostimulation	194
11.2.3	Operative Harnblasendenerverung	183	11.4	Blasenentleerungsstörungen	195
11.2.4	Harnblasenaugmentation/-substitution	185	11.4.1	Meatotomie, Urethrotomie	195
11.2.5	Supravesikale Harnableitung	186	11.4.2	Blasenhalsinzision, externe Sphinkterotomie	195
11.3	Belastungsinkontinenz	186	11.4.3	Supravesikale Harnableitung	196
			11.4.4	Elektrostimulation	196
12	Iatrogene Harnleiterverletzungen	203			
	<i>P. Honeck, P. Alken</i>				
12.1	Anatomische Voraussetzungen ..	203	12.4	Postoperativ erkannte Ureterläsion	209
12.2	Prophylaxe	204	12.4.1	Diagnostik	209
12.3	Intraoperativ erkannte Ureterläsion	205	12.4.2	Endourologische Therapie	210
12.3.1	Notfallmäßige Versorgung	205	12.4.3	Operative Therapie	211
12.3.2	Plastische Rekonstruktion	208	12.5	Harnleiterspätchäden	211
13	Extraureterale Abflussstörungen	215			
	<i>E. Petri, G. Hutschenreiter</i>				
13.1	Retroperitoneale Fibrose	215	13.5	Sekundäre Malignome des Retroperitoneums	220
13.1.1	Primäre oder idiopathische retroperitoneale Fibrose (Morbus Ormond)	215	13.6	Andere retroperitoneale Raumforderungen	221
13.1.2	Sekundäre Formen	217	13.7	Gutartige Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane ..	222
13.2	Retroperitonealer Abszess	218	13.7.1	In der Schwangerschaft	222
13.3	Retroperitoneale Blutung	219	13.7.2	Tumoren von Uterus und Ovar, Ovarialreste und Gartner-Gang-Zyste	222
13.4	Primäre Malignome des Retroperitoneums	219			

13.8	Entzündliche Erkrankungen des Beckens	223	13.9	Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts	227
13.8.1	Tuboovarialabszess	223	13.9.1	Morbus Crohn	228
13.8.2	Endometriose	223	13.9.2	Appendizitis	228
13.8.3	Periureterale Entzündungen (mit der Kontrazeption assoziiert) ..	224	13.9.3	Divertikulitis	228
13.8.4	Uterusprolaps	224	13.10	Differenzialdiagnostik	228
13.8.5	Ureterligatur	225	13.11	Therapie	229
13.8.6	Gefäßkrankungen	225			
14	Vaginaler oder abdominaler Verschluss von Blasen-Scheiden-Fisteln?	231			
	<i>E. Petri, J. E. Altwein</i>				
14.1	Einleitung	231	14.3.2	Transvesikale Visierklappenplastik .	240
14.2	Vaginale Operationen bei Vesikovaginalfisteln	233	14.3.3	Transperitonealer, transvesikaler Fistelverschluss mit Interponatbildung	240
14.2.1	Indikation zum vaginalen Zugang ..	233	14.4	Ergebnisse	243
14.2.2	Zeitpunkt der Operation	233	14.4.1	Ureterovesikovaginalfisteln	245
14.2.3	Allgemeines zur operativen Technik	233	14.4.2	Vesikozervikalfisteln	246
14.2.4	Vaginale Operationsmethoden	234	14.4.3	Kloaken	246
14.3	Abdominaler Verschluss von Vesikovaginalfisteln	238	14.5	Schlussfolgerung	246
14.3.1	Primäre Verschlussoperationen	238			
15	Harnwegsinfektion	249			
	<i>E. Petri</i>				
15.1	Einleitung	249	15.6	Therapie und Prophylaxe	255
15.2	Physiologie	249	15.6.1	Unkomplizierte Harnwegsinfektion	255
15.3	Terminologie	251	15.6.2	Manifeste Harnwegsinfektion	255
15.4	Diagnostik	252	15.6.3	Prophylaxe rezidivierender Harnwegsinfektionen	257
15.5	Klinische Symptome	254	15.6.4	Infektsanierung bei persistierender Bakteriurie	258
15.5.1	Zystitis und urethrales Symptom ...	254	15.6.5	Bakteriurie in der Schwangerschaft	258
15.5.2	Akute Pyelonephritis	254	15.6.6	Perioperative Prophylaxe	259
			15.6.7	Harnwegsinfektionen in der Postmenopause	260

16	Peritherapeutisches Blasenmanagement	262		
	<i>E. Petri, D. Frohneberg</i>			
16.1	Einleitung	262	16.7	Postaktinische Blasenentleerungsstörungen
16.2	Physiologische Miktion	262	16.8	Prophylaxe und Therapie perioperativer Blasenentleerungsstörungen
16.3	Ursache postoperativer Blasenentleerungsstörungen	263	16.8.1	Blasendrainage
16.4	Neurogene Blasenentleerungsstörung	263	16.8.2	Drainagesystem/„Blasentraining“ ..
16.5	Direktes Blasentrauma	264	16.8.3	Pharmakotherapie
16.6	Inkontinenzoperationen	265	16.9	Perioperative Harnwegsinfektionen
				270
17	Interventionelle radiologische Verfahren in der Gynäkologie	274		
	<i>R. W. Günther</i>			
17.1	Perkutane Nephropyelostomie ..	274	17.3.2	Indikationen
17.1.1	Technik	274	17.3.3	Ergebnisse/Komplikationen
17.1.2	Indikationen	275		
17.1.3	Kontraindikationen	275	17.4	Transkatheterembolisierung im Bereich der A. iliaca interna ..
17.1.4	Ergebnisse/Komplikationen	276	17.4.1	Technik
17.2	Antegrade Uretersplintung	276	17.4.2	Indikationen
17.2.1	Technik	276	17.4.3	Ergebnisse/Komplikationen
17.2.2	Indikationen	276		
17.2.3	Ergebnisse/Komplikationen	278	17.5	Transkatheterembolisierung bei Beckenkongestionssyndrom
17.3	Perkutane Nephropyelostomie und transrenale Ureterembolisierung ..	278	17.5.1	Technik
17.3.1	Technik	278	17.5.2	Indikationen
			17.5.3	Ergebnisse/Komplikationen
				285
18	Problematik der Exenterationschirurgie	288		
	<i>E. Petri, H. Kölbl</i>			
18.1	Einleitung	288	18.6	Hintere Exenteration
18.2	Indikationen	289	18.7	Präoperative Strahlentherapie ...
18.2.1	Palliative Indikation	291	18.8	Lebensqualität
18.3	Technik	291	18.9	Empfehlungen
18.4	Komplikationen	293		
18.5	Hyperchlorämische Azidose	294		

19	Harnableitung in der Exenterationschirurgie	300		
	<i>P. J. Bastian, S. C. Müller</i>			
19.1	Auswahl des Operationsverfahrens	300	19.3	Harnableitungen bei vorbestrahlten Patientinnen
19.2	Harnableitungen bei nicht bestrahlten Patientinnen	301	19.3.1	Transversumconduit
19.2.1	Sigma-Rektum-Pouch (Mainz-Pouch II)	301	19.3.2	Kontinente Harnableitung
19.2.2	Mainz-Pouch I	303	19.3.3	Vaginalrekonstruktion
19.2.3	Ileum-Pouch (Kock-Pouch und T-Pouch)	303	19.4	Nachsorge
			19.5	Lebensqualität
			19.6	Zusammenfassung
20	Erkrankungen der weiblichen Harnröhre	316		
	<i>E. Petri</i>			
20.1	Einleitung	316	20.4.2	Zervizitis
20.2	Embryologie und Physiologie ...	316	20.4.3	Chemische Irritation
20.3	Anamnese und Symptomatologie	317	20.4.4	Urethralzysten
20.4	Krankheitsbilder	319	20.4.5	Urethraldivertikel
20.4.1	Urethralkarunkel, -polypen, -prolaps	319	20.4.6	Gutartige Tumoren der Harnröhre .
			20.4.7	Urethralkarzinom
			20.4.8	Hypospadie oder Epispadie
			20.4.9	Meatusstenose
			20.4.10	Urethralyndrom
			20.4.11	Urethritis
21	Urologische Probleme in der Schwangerschaft	332		
	<i>E. Petri, H. Kölbl</i>			
21.1	Urologische Erkrankungen	332	21.2	Schwangerschaft bei Harnableitung
21.1.1	Physiologische Veränderungen	332	21.3	Tumoren
21.1.2	Ureterale Veränderungen	333	21.4	Einzelniere, Nierenfehlbildungen 345
21.1.3	Vesikourethrale Veränderungen	335		
21.1.4	Fetaler Harntrakt	336		
21.1.5	Vesikoureteraler Reflux	340		
21.1.6	Urolithiasis	340		
21.1.7	Harnwegsinfektion	342		

22	Verletzungen des Genital- und unteren Harntrakts	348		
	<i>A. Pycha</i>			
22.1	Anatomische Grundlagen	348	22.4	Kohabitationsverletzungen
				351
22.2	Stumpfes Trauma	348	22.5	Fremdkörper
22.2.1	Symptomatik	349		351
22.3	Perforierende Verletzungen	351		
23	Urogynäkologische Begutachtung	353		
	<i>E. Petri, J. E. Altwein</i>			
23.1	Inzidenz und Ätiologie	353	23.5	Grenzen der Begutachtung
				361
23.2	Behandlungsfehler	355	23.6	Behandlungsfehler und Beweissituation
23.2.1	Übernahme-/ Organisationsverschulden	356		361
23.2.2	Auswahlverschulden	356	23.6.1	Kasuistik 1
23.2.3	Aufklärungsverschulden	356	23.6.2	Kasuistik 2
23.2.4	Indikationsstellung/ Auswahl der Behandlungsart	357		363
23.2.5	Prätherapeutische Diagnostik	358	23.7	Behandlungsfehler und Aufklärungspflichten
23.2.6	Behandlungsfehler Operationstechnik	358		364
			23.7.1	Kasuistik 3
23.3	Gutachtenauftrag – allgemeine Verfahrensrichtlinien	358	23.7.2	Kasuistik 4
				365
23.4	Grenzen der ärztlichen Haftung ..	360	23.8	Operationsabbruch bei mangelnder Aufklärung?
				366
	Sachverzeichnis	369		