

Journal für
Urologie und Urogynäkologie

Zeitschrift für Urologie und Urogynäkologie in Klinik und Praxis

Editorial

John H, Horstmann M

Journal für Urologie und

Urogynäkologie 2012; 19 (1)

(Ausgabe für Schweiz), 6-7

Homepage:

www.kup.at/urologie

**Online-Datenbank mit
Autoren- und Stichwortsuche**

Indexed in Scopus

Member of the



www.kup.at/urologie

Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz

P. b. b. 022031116M, Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf, Erscheinungsort: 3003 Gablitz

**Erschaffen Sie sich Ihre
ertragreiche grüne Oase in
Ihrem Zuhause oder in Ihrer
Praxis**

Mehr als nur eine Dekoration:

- Sie wollen das Besondere?
- Sie möchten Ihre eigenen Salate,
Kräuter und auch Ihr Gemüse
ernten?
- Frisch, reif, ungespritzt und voller
Geschmack?
- Ohne Vorkenntnisse und ganz
ohne grünen Daumen?

Dann sind Sie hier richtig



Editorial

Liebe Kolleginnen und Kollegen!

Die Nieren und Nebennieren sind komplexe Organe wichtiger Lebensfunktionen. Sie sind essenziell für die Blutdruckregulation, die Homöostase des Wasser- und des Elektroythaushalts und haben wichtige metabolische, hormonelle und exkretorische Funktionen.

In gesundem Zustand werden sie von uns kaum bemerkt, können aber durch Koliken, Blutungen oder Infektionen erhebliche Beschwerden verursachen. Im urologischen Alltag sind wir vor allem mit Nieren- und Nebennierentumoren, Harnstau und Nierensteinleiden konfrontiert.

Auf dem Gebiet der Tumoren ist das Nierenzellkarzinom mit etwa 90 % der häufigste maligne Tumor. Oftmals sind Nierentumoren Zufallsbefunde, die im Rahmen von bildgebenden Untersuchungen detektiert werden. Entsprechend sind die Tumoren häufig klein (< 6 cm) und ein chirurgisch nephronsparendes Vorgehen kann gewählt werden, wovon der Patient auch bezüglich der Lebensqualität profitiert. Die Nierenteilresektion – offen oder laparoskopisch/roboterassistiert – hat sich in den vergangenen Jahren daher stark entwickelt. Bei großen Tumoren oder komplexer Gefäßbeteiligung bleibt die offene Tumornephrektomie Therapie der Wahl.

Als besonders hoffnungsvoll wird von vielen die Einführung der so genannten „targeted therapies“ durch Thyrosinkinaseinhibitoren und andere Rezeptorblocker bewertet. Beim ansonsten als radio- und chemotherapieresistent geltenden Nierenzellkarzinom wurde so über die vergangenen Jahre in der palliativen Situation ein Paradigmenwechsel vollzogen. Die elektive Chirurgie der Nebenniere ist eine klassische Domäne der Retroperitoneoskopie und Laparoskopie geworden.

Neben den Tumoren bestimmen vor allem Steine den urologischen Alltag. Seit der Einführung der extrakorporalen Stoßwellenlithotripsie (ESWL) 1980 sind offene Schnittoperationen selten. Mittlerweile steht sie allerdings in erheblicher Konkurrenz zu anderen minimal-invasiven Verfahren, wie z. B. der flexiblen Ureterorenoskopie (URS) oder der perkutanen Nephrolitholapaxie (PNL), deren Effizienz oft höher eingeschätzt wird. Die Frage, welcher Stein bei welchem Patienten mit welcher Technik am besten zu behandeln sei, wird im Einzelfall oft kontrovers diskutiert.

Aufgrund der klinischen Bedeutung dieser Pathologien ist das diesjährige Frühlingssymposium „Rund um die Niere“ am 1. März 2012 am Kantonsspital Winterthur fast ausschließlich Leiden der Nieren und Nebennieren gewidmet.

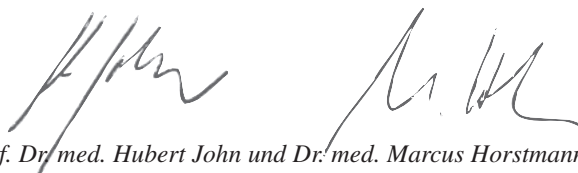
Vor dem Hintergrund zunehmender Ressourcenknappheit und steigender Gesundheitskosten gehen wir in einem gesundheitspolitischen Gastreferat zudem auf mögliche neue Ideen und Finanzierungskonzepte unseres Sozialversicherungssystems in der Zukunft ein.

Unser Dank gilt dem Verlag Krause & Pachernegg für das Interesse, den Inhalt dieses Symposiums als Themenschwerpunkt in dieser Ausgabe einem breiten Publikum zugänglich zu machen.

Die ausgewählten prägnanten Zusammenfassungen reflektieren hierbei die ausgezeichneten Referate.

Wir wünschen viel Vergnügen bei der Lektüre!

Ihr



Prof. Dr. med. Hubert John und Dr. med. Marcus Horstmann

Editorial

Chère consœur, cher confrère,

Les reins et les glandes surrénales sont des organes complexes assurant des fonctions vitales. Ils sont essentiels pour la régulation de la tension artérielle, l'homéostasie hydro-électrolytique et une série d'importantes fonctions métaboliques, hormonales et excrétoires.

Ces organes que nous ne remarquons pas tant qu'ils sont en bonne santé peuvent, dans le cas contraire, causer des symptômes sévères lors de coliques néphrétiques, d'hémorragies ou d'infections. Dans le cadre du travail quotidien en urologie, nous sommes surtout confrontés à des tumeurs des reins et des glandes surrénales, à des rétentions urinaires et à des calculs rénaux.

Dans le domaine des tumeurs, le carcinome à cellule rénale est la tumeur maligne la plus fréquente (90 % des cancers rénaux). Les tumeurs rénales sont souvent détectées par hasard dans le cadre d'exams avec des méthodes d'imagerie. Elles sont donc souvent encore petites (< 6 cm), ce qui permet de choisir un procédé préservant les néphrons, avec l'avantage de préserver ainsi en même temps la qualité de vie du patient. C'est pourquoi la résection partielle du rein – à ciel ouvert ou laparoscopique/assistée par robot – a beaucoup évolué au cours des dernières années. Lors de tumeurs volumineuses ou de situations vasculaires complexes, la néphrectomie à ciel ouvert reste le traitement de choix.

Nombreux sont ceux qui placent de grands espoirs dans l'introduction des traitements ciblés utilisant des inhibiteurs de tyrosine kinase ou d'autres inhibiteurs de récepteurs. Dans le cas du cancer à cellules rénales, considéré sinon comme résistant à la radiothérapie et à la chimiothérapie, cela a permis au cours des dernières années un changement de paradigme dans une situation jusque-là palliative. La chirurgie électorale de la glande surrénale est devenue un domaine classique de la rétroperinéoscopie et de la laparoscopie.

À côté des tumeurs, ce sont surtout les calculs qui déterminent le travail quotidien en urologie. Depuis l'introduction de la lithotripsie (ou lithotritie) extracorporelle (LEC) en 1980, les chirurgies ouvertes sont devenues rares. Entre-temps, il existe cependant une concurrence non négligeable par d'autres procédés mini-invasifs comme par exemple l'urétérorénoscopie (URS) ou la néphrolithotomie percutanée (NLPC), dont l'efficacité est souvent jugée supérieure. La question de la meilleure technique de traitement pour un patient donné est souvent très discutée.

Vu la signification clinique de ces pathologies, le symposium urologique de printemps « Rund um die Niere » (tout autour des reins) de cette année, prévu pour le 1^{er} mars 2012 à l'hôpital cantonal de Winterthur, sera consacré presque entièrement aux pathologies des reins et des glandes surrénales.

Dans le contexte d'une réduction croissante des ressources et d'une augmentation continue des frais de santé, un exposé externe de politique de la santé se penchera sur de nouvelles idées et concepts de financement éventuellement possibles à l'avenir pour notre système d'assurance sociale.

Nous remercions les éditions Krause & Pachernegg de leur intérêt à rendre les contenus de ce symposium accessibles à un grand public en tant que thème central dans ce numéro.

Les résumés sélectionnés – concis et pertinents – présentent l'essentiel des excellents exposés.

Nous vous souhaitons une excellente lecture !

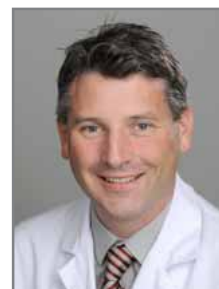
Bien à vous,



Prof Dr Hubert John et Dr Marcus Horstmann



Prof Dr H. John, Winterthur



Dr M. Horstmann, Winterthur

Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung e-Journal-Abo](#)

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)