

Gesellschaftsmitteilungen

Blickpunkt der Mann 2009; 7 (4)

47

Homepage:

www.kup.at/dermann

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

Krause & Pachernegg GmbH
Verlag für Medizin und Wirtschaft
A-3003 Gablitz

Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf
Erscheinungsort: 3003 Gablitz

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege, die Substitution von Testosteron bei Patienten mit symptomatischem Hypogonadismus und einem stanzbiop-tisch gesicherten Prostatakarzinom galt viele Jahre als kontraindiziert [1, 2]. Aktuelle Studien zeigen jedoch, dass nach erfolgreicher Therapie eines lokalisierten Prostatakarzinoms die Gabe von Testosteron nicht die Wahrscheinlichkeit eines Rezidivs erhöht. Leider sind alle gegenwärtig verfügbaren Studien durch ein kleines Patientenkollektiv sowie ein relativ kurzes Follow-up in ihrer Aussagekraft limitiert [3].

Aus diesem Grund wenden wir uns an alle deutschen Urologen, welche Patienten nach radikaler Prostatektomie, externer Bestrahlung oder Brachytherapie aufgrund eines symptomatischen Hypogonadismus mit Testosteron be-handeln. Ziel dieser Studie ist es, ein entsprechend großes Patientenkollektiv zusammenzustellen, um die Langzeit-wirkungen der Testosteronsubstitution auf die Wahr-scheinlichkeit eines biochemischen Rezidivs nach definiti- ver Therapie genauer untersuchen zu können.

Herzlichen Dank und mit freundlichen kollegialen Grüßen,


Dr. med. H. Isbarn

Für Ihre Mithilfe bei unserer Studie wären wir äußerst dankbar. Falls Sie Patienten behandeln, welche die oben genannten Kriterien erfüllen und Sie unsere Studie unter- stützen möchten, wenden Sie sich bitte an die Geschäfts- stelle der DGMG:

Deutsche Gesellschaft für Mann und Gesundheit e. V.
Friedberger Straße 2
D-61350 Bad Homburg
Tel.: 06172/9661-31
Fax: 06172/9661-11
E-Mail: mail@mann-und-gesundheit.com

Sie erhalten die gewünschte Zahl an Patientenbögen (4 Patienten je Bogen) sowie einen frankierten Umschlag zur Rücksendung zugeschickt.


Prof. Dr. med. F. Sommer

Literatur:

1. Morgentaler A. Testosterone and prostate cancer: an historical perspective on a modern myth. Eur Urol 2006; 50: 935–9.
2. Morgentaler A. Guilt by association: a historical perspective on Huggins, testosterone therapy, and prostate cancer. J Sex Med 2008; 5: 1834–40.
3. Isbarn H, Pinthus JH, Marks LS, Montorsi F, Morales A, Morgentaler A, Schulman C. Testosterone and prostate cancer: Revisiting old paradigms. Eur Urol 2009 [Epub ahead of print].

Name des Urologen und Praxisstempel:

	Patient Nr. 1	Patient Nr. 2	Patient Nr. 3	Patient Nr. 4
Initialen und Geburtsdatum des Patienten				
PSA vor definitiver Therapie (ng/ml)				
Biopischer Gleason-Score				
Neoadjuvante Hormontherapie (ja/nein)				
Art der Therapie (RP, ext. Radiatio, Brachytherapie)				
Datum der definitiven Therapie				
Nur bei RP: pT, pN, Gleason-Score, Absetzungsrand				
Adjuvante Therapie erfolgt (ja/nein)				
Testosteronwert vor Substitution (ng/dl)				
Start der Testosteronsubstitution (Datum)				
Dauer der Testosteronsubstitution (Monate)				
PSA-Wert vor Testosteronsubstitution (ng/dl)				
Datum des letzten PSA-Werts				
Höhe des letzten PSA-Werts				
Hinweis auf Rezidiv (ja/nein)				

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](#)