

Inhaltsverzeichnis

Diagnostik

| | | |
|-------|--|----|
| 1 | Allgemeine Betrachtung der erektilen Dysfunktion | 3 |
| 1.1 | Inzidenz erektiler Funktionsstörungen | 3 |
| | Literatur | 4 |
| 1.2 | Anatomie des Penis | |
| | Unter Mitarbeit von TH. GEBHARDT | 5 |
| | Literatur | 7 |
| 1.3 | Physiologie der Erektion | 7 |
| | Literatur | 9 |
| 1.4 | Ursachen erektiler Funktionsstörungen | 10 |
| | Literatur | 12 |
| 2 | Diagnostische Basisabklärung | 13 |
| 2.1 | Anamnese | 13 |
| | Literatur | 15 |
| 2.2 | Klinisch-andrologische Untersuchung | 15 |
| 2.3 | Labordiagnostik | 17 |
| | Literatur | 18 |
| 2.4 | SKAT-Test | 19 |
| | Literatur | 23 |
| 2.5 | Doppler-Sonographie der Penisgefäße | 24 |
| | Literatur | 27 |
| 2.6 | Schwellkörperpersonographie | 28 |
| | Literatur | 32 |
| 2.7 | Kavernosometrie und Kavernosographie | |
| | Unter Mitarbeit von S. MEESSEN | 33 |
| 2.7.1 | Einleitung | 33 |
| 2.7.2 | Anatomie der venösen Schwellkörperdrainage | 34 |
| 2.7.3 | Prinzip der Kavernosometrie | 35 |
| 2.7.4 | Untersuchungsablauf | 38 |
| 2.7.5 | Komplikationen | 42 |
| 2.7.6 | Interpretation | 43 |
| | Literatur | 44 |

| | | |
|----------|---|-----------|
| 3 | Ergänzende oder fakultative Diagnostik | 46 |
| 3.1 | Duplexultraschalluntersuchungen | 46 |
| | Literatur | 51 |
| 3.2 | Pharmakoangiographie | |
| | Unter Mitarbeit von H.-U. BRAEDEL | 51 |
| | Literatur | 55 |
| 3.3 | Nächtliche Tumescenzmessungen (NPT) | 55 |
| | Literatur | 58 |
| 3.4 | Penisplethysmographie | 58 |
| | Literatur | 59 |
| 3.5 | Sonstige Untersuchungsmethoden | |
| | Unter Mitarbeit von S. ALLOUSSI | 59 |
| 3.6 | Kritische Wertung der zur Verfügung stehenden Untersuchungsverfahren | 62 |
| | Literatur | 63 |
| 4 | Erektile Dysfunktion bei speziellen Krankheitsbildern | |
| | Unter Mitarbeit von E. BECHT | 64 |
| 4.1 | Verletzungen im Bereich des äußeren Genitale | 64 |
| 4.2 | Schwellkörpererkrankungen | 66 |
| | 4.2.1 Induratio penis plastica | 66 |
| | 4.2.2 Priapismus | 67 |
| 4.3 | Harnröhrenruptur | 67 |
| 4.4 | Postoperative erektile Dysfunktion | 70 |
| | 4.4.1 Gefäßchirurgische Eingriffe im aortoiliakalen Bereich | 70 |
| | 4.4.2 Rektumexstirpation | 71 |
| | 4.4.3 Radikale Zystoprostatovesikulektomie und radikale Prostatovesikulektomie | 71 |
| | 4.4.4 Transurethrale Prostataresektion (TUR-Prostata) | 72 |
| 4.5 | Radiogene erektile Dysfunktion | 74 |
| 4.6 | Diabetes mellitus | 75 |
| 4.7 | Sklerodermie (progressive systemische Sklerose) | 75 |
| | Literatur | 76 |
| 5 | Neurologische Untersuchung | |
| | K. SCHWERDTFEGER | 78 |
| 5.1 | Einleitung | 78 |
| 5.2 | Anatomische und physiologische Grundlagen | 78 |
| 5.3 | Klinisch-neurologische Begutachtung | 81 |
| 5.4 | Elektrophysiologische Zusatzuntersuchungen | 84 |
| 5.5 | Beurteilung der klinischen und elektrophysiologischen Befunde | 89 |
| | Literatur | 90 |

| | |
|---|----|
| 6 Psychiatrische Diagnostik bei erektiler Dysfunktion | |
| D. CASPARI | 91 |
| 6.1 Einleitung | 91 |
| 6.2 Psychiatrische Untersuchung | 91 |
| 6.3 Problematik der ätiologischen Zuordnung | 92 |
| 6.4 Häufigkeit psychischer Störungen bei Patienten mit einer erektilen Dysfunktion | 93 |
| 6.5 Hinweise auf seelische Faktoren | 94 |
| 6.6 Psychische Ursachen einer erektilen Dysfunktion | 94 |
| 6.7 Psychische Krankheit und erektile Dysfunktion | 96 |
| 6.8 Abschließende Bemerkungen zur klinisch-psychiatrischen Diagnostik | 97 |
| Literatur | 98 |

Therapie

| | |
|---|------------|
| Allgemeine Überlegungen | 101 |
| Literatur | 102 |
| 7 Medikamentöse Therapie | 103 |
| 7.1 Pharmakologische, nichthormonelle Therapie | 103 |
| 7.1.1 Yohimbin | 103 |
| 7.1.2 Vasodilatoren | 105 |
| 7.1.3 Topische Nitroglyzerinapplikation | 105 |
| 7.1.4 Tokopherol (Vitamin E) | 106 |
| 7.1.5 Piracetam (Normabrain) | 106 |
| 7.1.6 Kalziumantagonisten | 107 |
| 7.1.7 Strychnin | 107 |
| 7.1.8 Zink (Unizink, Zinkorotat) | 108 |
| Literatur | 108 |
| 7.2 Pharmakologische, hormonelle Therapie | 109 |
| 7.2.1 Hormonsubstitution | 109 |
| 7.2.2 Therapie der Hyperprolaktinämie | 110 |
| 7.2.3 Serotoninantagonisten | 111 |
| Literatur | 113 |
| 8 Externe Erektionshilfen | 114 |
| 8.1 Erektionsring | 114 |
| 8.2 Vakuumsaugpumpe (Erektionshilfesystem = EHS) | 116 |
| 8.3 Akzeptanz des EHS | 120 |
| Literatur | 121 |
| 9 Schwellkörperautoinjektionstherapie (SKAT) | 122 |
| 9.1 Indikation | 122 |
| 9.2 Injektionstechnik | 125 |

| | | |
|--------|---|-----|
| 9.3 | Verwendete Substanzen | 127 |
| 9.3.1 | Papaverinmonosubstanz (Paveron) | 127 |
| 9.3.2 | Papaverin-Phentolamin-Gemisch | 128 |
| 9.3.3 | Prostaglandin E ₁ (Prostavasin) | 130 |
| 9.3.4 | Mischlösungen | 130 |
| 9.4 | Komplikationen | 132 |
| 9.5 | Hilfsmittel zur Autoinjektion | 135 |
| 9.6 | Akzeptanz der SKAT | 137 |
| | Literatur | 139 |
| 10 | Operative Therapie | 142 |
| 10.1 | Operative rekonstruktive Chirurgie | 142 |
| 10.1.1 | Arterielle Revaskularisation | 142 |
| 10.1.2 | Venöse Chirurgie | 146 |
| | Literatur | 150 |
| 10.1.3 | Therapie kongenitaler und erworbener Penisdeviationen V. MOLL | 152 |
| | Literatur | 156 |
| 10.2 | Innere Erektionshilfen (Penisprothesen) J. STEFFENS | 157 |
| 10.2.1 | Prothesenfunktion | 158 |
| 10.2.2 | Prothesentypen | 158 |
| 10.2.3 | Prothesenwahl | 160 |
| 10.2.4 | Indikationen | 162 |
| 10.2.5 | Operationstechnik | 162 |
| 10.2.6 | Nachsorge | 169 |
| 10.2.7 | Komplikationen | 169 |
| | Literatur | 171 |
| 11 | Zusammenfassung der Therapieoptionen bei erektiler Dysfunktion | 172 |
| 12 | Therapie psychisch bedingter Erektionsstörungen D. CASPARI | 174 |
| 12.1 | Einleitung | 174 |
| 12.2 | Voraussetzungen einer Therapie | 175 |
| 12.3 | Wesentliche Therapiemaßnahmen | 175 |
| 12.3.1 | Beratung | 175 |
| 12.3.2 | Sexualtherapie | 176 |
| 12.3.3 | Weitere Therapiemaßnahmen | 177 |
| 12.4 | Behandlungsergebnisse | 178 |
| | Literatur | 178 |

Begutachtung

| | |
|--|----------------|
| 13 Urologische Begutachtung | 181 |
| 13.1 Untersuchungsablauf | 181 |
| 13.2 Kriterien zur MdE-Festsetzung | 182 |
| 13.3 Mustergutachten | 183 |
| Literatur | 189 |
| Sachverzeichnis | 191 |