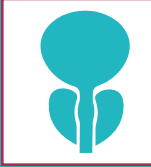




Helios Klinikum Aue
Klinik für Urologie und Kinderurologie

DaVinci-Zentrum Aue: Moderne Operationen bei Prostatakrebs



Herr Oberarzt Abbas Mohammed

Medizinstudium an der Universität Arbil, Kurdistan, Nordirak; klinische Ausbildung an den Universitäten Arbil und Bagdad, der Urologischen Klinik Völklingen (Saarland) und an der Martin-Luther-Universität Halle, Etablierung und Verfeinerung zahlreicher offen-operativer und laparoskopischer OP-Techniken einschließlich der Nierentransplantation.

Schwerpunkte:

Urologische Laparoskopie (Schlüsselloch-Techniken) und roboterassistierte OP-Techniken (DaVinci-System) mit 15-jähriger Erfahrung und breitem OP-Spektrum, insbesondere jedoch die minimal-invasive Therapie des Prostata-, Nieren- und Harnblasenkarzinoms, die interdisziplinäre Tumor-Chirurgie, Kinderurologie und Urogynäkologie.

Zahlreiche Hospitationen und Einsätze als Gastoperateur in Deutschland, im europäischen und außereuropäischen Ausland sowie als Tutor und Ausbilder zur Vermittlung urologischer OP-Techniken, insbesondere im Rahmen zahlreicher Laparoskopie-Kurse.

Leitender Oberarzt an
der Urologischen Klinik Aue.



Helios Klinikum Aue

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Technischen Universität Dresden
Gartenstraße 6, 08280 Aue



Wir sind für Sie da:

Klinik für Urologie und Kinderurologie
Priv.-Doz. Dr. med. habil. Olaf Reichelt
Chefarzt der Klinik für Urologie und Kinderurologie
Leiter des Uroonkologischen Zentrums Aue
T (03771) 58-3740, F (03771) 58-1584
olaf.reichert@helios-gesundheit.de
abbas.mohammed@helios-gesundheit.de
www.helios-gesundheit.de/ae

IMPRESSUM

Verleger: Helios Klinikum Aue, Gartenstr. 6, 08280 Aue, Stand: 06/2021
Druckerei: SAXOPRINT GmbH, Enderstr. 92 c, 01277 Dresden





Prostatektomie

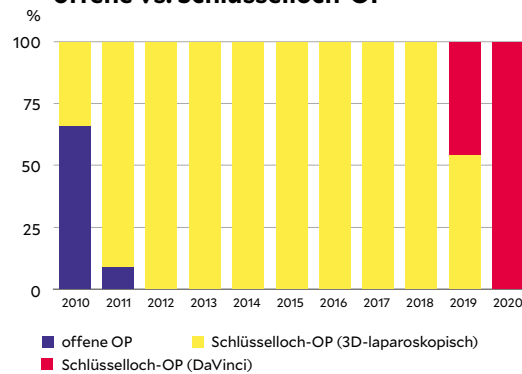
Prostatakrebs ist eine häufige Diagnose: jährlich erkranken in Deutschland ca. 60.000 Männer, ca. 14.000 Patienten versterben. Die operative Entfernung der Vorsteherdrüse erfolgt mit dem Ziel der Heilung und der Absicht, eine Streuung der Erkrankung (Metastasierung) zu verhindern.

Hier kommen minimal-invasive Operationstechniken zum Einsatz. Das DaVinci-System erfüllt dank dreidimensionaler Sicht, 10- bis 40-facher Vergrößerung des OP-Feldes und hoher Präzision beim Führen der OP-Instrumente sämtliche Ansprüche/Kriterien.

Wie die unten aufgeführte Graphik zeigt, verfügen wir seit vielen Jahren über große Erfahrungen auf diesem Gebiet. Zahlreiche Studien belegen die Vorteile minimal-invasiver operativer Techniken bei der operativen Behandlung des Prostatakarzinoms.^{1,2}

Am DaVinci-Zentrum Aue werden jährlich ca. 100 radikale Prostatektomien durchgeführt.

Prostatektomie bei Prostata-Krebs offene vs. Schlüsselloch-OP



Das Schwesternteam rund um Sr. Christine und Sr. Heike unterstützt die Ärzte bei allen Operationen.

Operateure am DaVinci-Zentrum Aue



Herr Priv.-Doz. Dr. med. habil. Olaf Reichelt

Medizinstudium an der Universität Magdeburg und Universität Southampton (Hampshire, England), klinische Ausbildung in New Orleans, Tulane University (USA), an der Charité Berlin, Berlin-Buch und am Kantonsspital Winterthur (Schweiz), Etablierung zahlreicher laparoskopischer OP-Techniken als Fach- und Oberarzt an der Friedrich-Schiller-Universität Jena und Martin-Luther-Universität Halle.

Schwerpunkte:

Urologische Laparoskopie (Schlüsselloch-Techniken) und roboterassistierte OP-Techniken (DaVinci-System) mit über 15-jähriger Erfahrung, insbesondere im Bereich der minimal-invasiven Therapie des Prostata-, Nieren- und Harnblasenkarzinoms, aber auch auf dem Gebiet der rekonstruktiven Urologie, Kinderurologie und Urogynäkologie.

Zahlreiche Hospitationen und Einsätze als Gastoperateur in Deutschland, im europäischen und außereuropäischen Ausland sowie als Tutor und Ausbilder zur Vermittlung urologischer-OP-Techniken, insbesondere im Rahmen zahlreicher Laparoskopie-Kurse. Wissenschaftliche Publikationen zur urologischen Laparoskopie, der Nierentransplantation, der Ultraschall-Diagnostik, der Uro-Onkologie, zur operativen Ausbildung und Steintherapie.

Chefarzt an der Urologischen Klinik in Aue seit 2010.



Bei dem operativen Eingriff spielen drei Kriterien eine wichtige Rolle:

1. die vollständige und schonende Entfernung der Prostata aus dem kleinen Becken: dafür führen unsere Pathologen während des operativen Eingriffs mikroskopische Spezial-Untersuchungen durch (siehe Bilder),
2. der Erhalt der Kontinenz (kein Urinverlust) und
3. der Erhalt der Potenz (Erektionsfähigkeit).

1. Du Y, Long Q, Guan B, et al. Robot-Assisted Radical Prostatectomy Is More Beneficial for Prostate Cancer Patients: A System Review and Meta-Analysis. Med Sci Monit 2018; 24: 272-87.
2. Tooher, R., et al., Laparoscopic radical a for localized prostate cancer: a systematic review of comparative studies. J Urol, 2006. 175(6): 2011-2017.

