



Helios Klinikum Aue  
Klinik für Urologie und Kinderurologie

# Diagnostik- und Therapiespektrum

—  
Ärztinformation

## Helios Klinikum Aue

—  
Akademisches Lehrkrankenhaus  
der Technischen Universität Dresden  
Gartenstraße 6, 08280 Aue

Klinik für Urologie und Kinderurologie  
Chefarzt Priv.-Doz. Dr. med. habil. Olaf Reichelt  
Leiter des Uroonkologischen Zentrums  
T (03771) 58-3740  
F (03771) 58-1238  
olaf.reichelt@helios-gesundheit.de  
www.helios-gesundheit.de/au/urologie

### IMPRESSUM

Verleger: Helios Klinikum Aue, Gartenstr. 6, 08280 Aue,  
Stand: 11/2021  
Druckerei: SAXOPRINT GmbH, Enderstr. 92 c, 01277 Dresden



Zertifiziertes  
Uroonkologisches  
Zentrum für  
Prostatakrebs  
Harnblasenkrebs  
Nierenkrebs



# Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen

---

hohe medizinische Qualität,  
Patientenzufriedenheit und ein enger  
Kontakt zu unseren Einweisern bilden  
die Basis guter Arbeit.

Als Spezialisten unseres Faches wollen Sie Ihren Patienten die beste Klinik für einen notwendigen Eingriff empfehlen. Dafür benötigen Sie detaillierte Informationen sowohl über das operative Spektrum als auch über die angewandte Operationstechnik. Vor diesem Hintergrund wurde diese Broschüre entworfen und überarbeitet. Unabhängig davon sollen Sie die Entscheidungsträger in der Klinik jederzeit und direkt erreichen und ansprechen können, wofür wir Ihnen die u.g. Telefonkontakte zur Verfügung stellen.

Ich sehe die besondere Kompetenz und Stärke der Klinik für Urologie und Kinderurologie Aue neben dem breiten Spektrum in der individualisierten Anwendung minimal-invasiver wie offen-operativer OP-Techniken und in der

Durchführung auch schwierigster trans- wie retroperitonealer und beckenchirurgischer Eingriffe mit den Schwerpunkten

- Laparoskopie (incl. DaVinci-Technologie)
- Uro-Onkologie und rekonstruktive Urologie
- Endourologie
- Urogynäkologie
- Kinderurologie und
- Neurourologie.

Unser Ziel ist es, diese Kompetenz auch bei weiterhin steigenden Patientenzahlen gut organisiert, transparent und menschlich zu vermitteln.

In der Hoffnung auf weiterhin gute Zusammenarbeit verbleibe ich mit freundlichen Grüßen aus Aue,

Ihr



**Priv.-Doz. Dr. med.  
Olaf Reichelt**  
Chefarzt der Klinik für  
Urologie und Kinderurologie



# Inhaltsverzeichnis

Einleitung .....	2
Inhaltsverzeichnis .....	4
Direkte Hotline/Kontakt .....	5
DaVinci-, 3D-Laparoskopische und minimalinvasive Eingriffe .....	6
Uro-Onkologie inkl. des gesamten Chemotherapie-Spektrums .....	12
Steintherapie/Endourologie .....	13
Therapie der benignen Prostatahyperplasie .....	13
Rekonstruktive Urologie .....	14
Urogynäkologie/Inkontinenz .....	15
Kinderurologie .....	15
Nierentransplantation .....	16
Andrologie .....	17
Neurourologie .....	17
Uro-Traumatologie .....	18
Besonderheiten .....	18

**Direkte Hotline: T (03771) 58-3800**

Montag bis Freitag von 07:00 bis 19:00 Uhr

für: – stationäre Einweisungen  
– vorstationäre Termine

<b>SPRECHSTUNDE</b>	<b>WANN</b>	<b>ANMELDUNG T (03771) 58...</b>
Notfall	tgl. 00:00–24:00 Uhr	3744
Vorstationär	tgl. 08:00–15:00 Uhr	3800
Kinderurologie	Fr 08:00–12:00 Uhr	3740
Neurourologie	Mo 12:00–14:00 Uhr	3800
Urogynäkologie	Mo 12:00–14:00 Uhr	3740
Prostatakarzinom	Mi 10:00–14:00 Uhr	3740
Chefarzt	Di 11:00–13:00 Uhr	3740

## Diensthabender Arzt 24h/7d/Woche:

T (03771) 58-3744

<b>Direkter Kontakt (Cordless)</b>	<b>T (03771) 58...</b>
Station B5 A .....	-1314
Station B5 B .....	-1839
Station B5 C .....	-1838
Station B5 D .....	-1315
Chefsekretariat Frau Holtfreter .....	-3740
ChA Reichelt .....	-3741
Ltd. OA Mohammed .....	-3805
OA Redlich .....	-3803
OA Olszewski .....	-3743
OA Kosytorz .....	-3747
Herr Polak .....	-3802
Frau Kramp .....	-3749
Dr. Miller .....	-3995

# DaVinci-, 3D-Laparoskopische und minimalinvasive Eingriffe



## → Erwachsene

nach relativer Häufigkeit

### ART DES ENGRIFFS

### BEMERKUNGEN

**laparoskopische nerv-erhaltende Prostat-ektomie**

**DaVinci** Standard transperitoneal in der Retzius-sparing-Technik als Standard-methode (>95%), nur bei multi-plen abdominellen Vor-OP's endoskopisch extraperitoneal (Nerverhalt bei ca. 80% bzw. auf Wunsch)

**laparoskopische partielle Nephrektomie (Nierenteil-resektion)**

**DaVinci** Standard primär laparoskopische oder retroperitoneoskopische Nierenfreilegung; einschließ-lich des intraoperativen lapa-roskopischen Ultraschalls mit Beurteilung der Infiltrations-tiefe, Größe, Vaskularisation und Kapseldicke

**laparoskopische (Tumor-) Nephrektomie**

**DaVinci** möglich laparoskopisch oder retrope-ritoneoskopisch (ca. 95 %), Ausnahme: septische Nieren oder sehr große Cava-Throm-bosen

nach relativer Häufigkeit

### ART DES ENGRIFFS

### BEMERKUNGEN

**laparoskopische radikale Zystektomie**

**DaVinci** Standard in ca. 95% der Fälle minimal-invasiv in Kombination mit intrakorporal genähter Neo-blase, Ileum-Conduit oder selten: Ureter-Haut-Fistel; Pouch-Anlagen offen-chirurgisch

**laparoskopische Pyeloplastik**

**DaVinci** Standard primär laparoskopisch

**laparoskopische Pyelotomie und Stein-entfernung**

**DaVinci** Standard bei hoher Steinlast Alternative zur PNL in Kombination mit intraoperativem laparoskopischen Ultraschall und zusätzlicher laparoskopischer flexibler Endoskopie inkl. Laserlithotripsie (bei zusätzl. Kelchsteinen)

**laparoskopische Nieren-zystenmarsu-pialisation**

bei symptomatischen und/oder sehr großen Nierenzysten

**laparoskopische Anlage von Ureter-hautfisteln**

Als eigenständiger Eingriff meist bei lokal fortgeschrit-tenem, symptomatischen Prostata-/Harnblasenkarzi-nom oder als seltene Form der Harnderivation nach lapa-roskopischer radikaler Zyst-ektomie, als seltene Form der Harnderivation nach lapa-roskopischer radikaler Zyst-ektomie

nach relativer Häufigkeit

ART DES ENGRIFFS	BEMERKUNGEN
<b>laparoskopische Ureterneo-implantation</b>	<b>DaVinci</b> Standard bei distalen Ureterstenosen (nach Voroperation, Radiatio oder bei extra/intraureteraler Endometriose)
<b>laparoskopische Lymphadenektomie</b>	<b>a</b> als Staging-Lymphadenektomie beim Prostatakarzinom <b>b</b> als diagnostischer Eingriff im Einzelfall <b>c</b> bei Residuen bis 5 cm nach Hodentumor-Chemotherapie
<b>laparoskopische Kolposarkopexie</b>	<b>DaVinci</b> möglich Beckenbodendeszenus, insbesondere bei jüngeren Frauen sowohl mit Uterus in situ als auch nach Hysterektomie
<b>laparoskopische Lymphozelenfensterung</b>	nach Nierentransplantation oder anderen beckenchirurgischen Eingriffen
<b>laparoskopische Adrenalektomie</b>	<b>DaVinci</b> möglich primär laparoskopisch, alternativ retroperitoneoskopisch (partiell oder total), auch Phäochromozytome
<b>laparoskopische Ureterotomie und Steinentfernung</b>	bei sehr großen Uretersteinen (und alternativ drohenden ureterorenoskopischen Mehrfacheingriffen)

nach relativer Häufigkeit

ART DES ENGRIFFS	BEMERKUNGEN
<b>laparoskopischer Fistelverschluss</b>	<b>DaVinci</b> möglich bei vesikointestinaler Fistel mit laparoskopischer Sigmaresektion in Kooperation mit der Klinik für Viszeralchirurgie
<b>laparoskopischer Fistelverschluss</b>	<b>DaVinci</b> Standard bei (hohen) vesico-vaginalen Fisteln, sonst vaginaler Zugang
<b>laparoskopische Abtragung eines Harnblasendivertikels</b>	<b>DaVinci</b> möglich Extra- und intravesikale Technik je nach Lage und Größe des Divertikels
<b>laparoskopische Varikozelen-Operation</b>	Therapie der 2. Wahl nach antegrader Sklerosierung (Tauber), Rezidive oder auf Wunsch laparoskopisch (2-Trokar-Technik)
<b>laparoskopische Ureterolyse, ggf. mit Intraperitonealisierung</b>	<b>DaVinci</b> möglich typischerweise bei M. Ormond
<b>laparoskopische Nephropexie</b>	Therapie der 1. Wahl

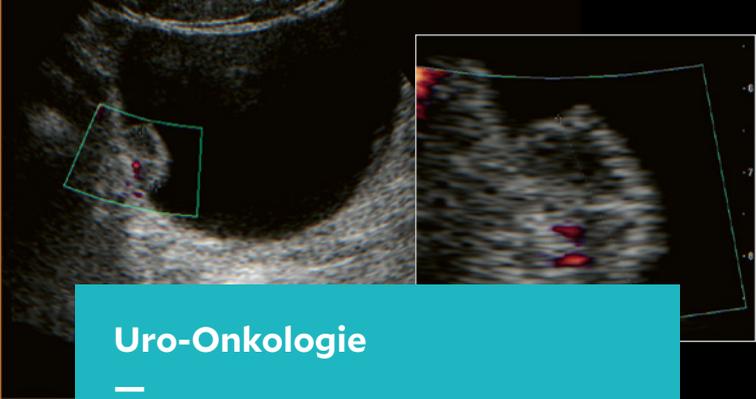
nach relativer Häufigkeit

<b>ART DES ENGRIFFS</b>	<b>BEMERKUNGEN</b>
<b>laparoskopische Narbenhernienplastik (ggf. mit Netzimplantation)</b>	bei Narbenhernien nach operativem Eingriff
<b>laparoskopisch gestützte Nierentumorbiopsie</b>	bei perkutan-sonografisch schwierig zugänglichen Nierentumoren (alte Patienten, Einzelnieren oder bilaterale Tumoren)
<b>laparoskopische Single-Port-Eingriffe</b>	(Tumor-) Nephrektomien, Adrenalektomien, Nierenzystenmarsupialisation (auf Wunsch)
<b>laparoskopische Autotransplantation der Niere</b>	<b>DaVinci</b> möglich bei langstreckigen Ureterstenosen als Ultima Ratio, laparoskopische Spender-Nephrektomie und Transplantation über den Unterbauch-Bergeschnitt)
<b>laparoskopische Kolposuspension (Burch)</b>	bei lateralem Defekt und Traktionszystozele (extra-peritoneale Technik)
<b>laparoskopische CAPD-Katheter-Implantation</b>	2-Trokar-Technik vor geplanter Bauchfelldialyse

## → Kinder

nach relativer Häufigkeit

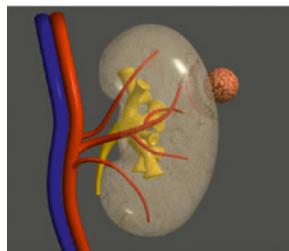
<b>ART DES ENGRIFFS</b>	<b>BEMERKUNGEN</b>
<b>laparoskopische Pyeloplastik</b>	<b>DaVinci</b> Standard Therapie der 1. Wahl, individuelle Entscheidung bei Kindern unter einem Jahr
<b>laparoskopische Orchidopexie</b>	bei Kryptorchismus und anulusnahem Bauchhoden (Peeping testis)
<b>laparoskopische Anti-refluxplastik</b>	Therapie der 1. Wahl bei höhergradigen Refluxen (intravesikale Technik nach Cohen)
<b>laparoskopische Pyelotomie und Steinentfernung</b>	<b>DaVinci</b> möglich bei höherer Steinlast und nicht Erfolg versprechender endoskopischer Therapie
<b>laparoskopische Heminephrektomie</b>	<b>DaVinci</b> möglich Therapie der 1. Wahl bei afunktionellen Nierenanlagen
<b>laparoskopische (Tumor-) Nephrektomie</b>	<b>DaVinci</b> möglich Therapie der 1. Wahl, wenn hinsichtlich der Tumorgroße möglich



## Uro-Onkologie

---

- Diagnostik und Therapie aller Tumoren und Rezidivtumoren des Urogenitaltraktes (insbesondere Nieren-, Prostata-, Harnblasen- und Hodentumoren einschließlich Ureter-, Nierenbecken- und Peniskarzinom) einschließlich **Standard-Prostatabiopsie (ausschließlich transperineal)** und **MR-Fusionsbiopsie der Prostata**
- interdisziplinäre Tumorchirurgie (Exenteration, Harnderivation, Anlage von Darm-Ersatzblasen und komplexe Rekonstruktion)
- transrektal-sonografisch gestützte **Goldmarker-Implantation** und **Spacer-Applikation** in Vorbereitung auf eine Bestrahlung für Prostatakarzinom-Patienten
- Applikation des **gesamten Chemotherapie-Spektrums** einschließlich der **Implantation venöser Portsysteme**



*Enge Zusammenarbeit mit niedergelassenen Kollegen (ambulante Chemotherapie) und mit der AHB-Klinik Bad Elster (Vogtland-Klinik mit uro-onkologischem Schwerpunkt).*

## Steintherapie/ Endourologie

---



alle transurethralen, transureteralen und perkutanen Techniken mit besonderem Schwerpunkt der:

- flexiblen HD-Hochleistungs-Ureterorenoskopie **mit innovativer Thulium-Faser-** und **Holmium-Laser-Steintherapie**
- fluoreszenz-gestützten Harnblasentumorresektion (inkl. Frühinstillation)
- perkutanen Nephrolitholapaxie **inkl. Mini-PNL** (alternativ laparoskopische Pyelotomie)
- Stoffwechselfdiagnostik und Metaphylaxe

## Therapie der benignen Prostatahyperplasie

---

- **bipolare transurethrale Prostaetenukleation (ab ca. 40 ml bis 300 ml Drüsenvolumen, Verfahren der ersten Wahl)**
- klassische bipolare Resektion (bis 40 ml)
- Rezum®-Therapie: konvektive Wasserdampfablation (alte/multimorbide Patienten und Patienten mit dem Wunsch nach Erhalt der prograden Ejakulation (bis 80 ml)



## Rekonstruktive Urologie

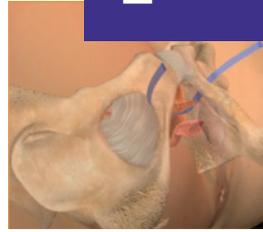
---

- Harnderivation und Rekonstruktion von Darmersatzblasen d.h. ortho- und heterotoper Harnblasenersatz (Neoblase [siehe Bild] und Pouch; Anlage von Neoblasen auch bei Frauen)
- offene Harnröhrenchirurgie (verschiedene Techniken inkl. Mundschleimhaut-Plastik)
- Implantation von artifiziellen Sphinkteren und Penisprothesen
- Nierenbeckenplastik
- partieller und totaler, uni- und bilateraler Ureterersatz a) Dünn- und Dickdarminterposition, siehe Bild, b) palliative (DETOUR) Prothesenimplantation (renovesikaler Bypass) oder c) Allium-Stent-Implantation
- Appendicovesicostoma-Anlage (Mitrofanoff)
- laparoskopische Ureterneoimplantation
- Autotransplantation (bei langstreckigen Ureterstenosen; laparoskopische Nierenlebendspende und Transplantation über den Unterbauch-Bergeschnitt)



## Urogynäkologie/Inkontinenz

---



- Diagnostik und Therapie der Harninkontinenz und des weiblichen Deszensus (gynäkologische Einstellung und Introitus-Sonografie, Kolpozysturethrografie)
- transvaginale und transobturatorische Bandimplantation, Mesh-Plastiken (vorderes und hinteres Kompartiment)
- laparoskopische Kolposakropexie
- laparoskopische/vaginale Korrektur vesicovaginaler Fisteln
- Bulkamid-Therapie
- konservative Inkontinenzbehandlung
- interdisziplinäre Therapie der Beckenbodeninsuffizienz
- Diagnostik und Therapie der Postprostatektomie-Inkontinenz (vorzugsweise Sphinkterprothesen, suburethrale Bandimplantation)

## Kinderurologie

---

- klassische Genitaleingriffe wie Zirkumzision, Hydrozelen-Operation und Orchidopexie
- Kryptorchismus-Diagnostik und -Therapie (siehe Laparoskopie)
- Diagnostik und Therapie von Abflussstörungen inklusive laparoskopischer Nierenbeckenplastik und laparoskopischer (Hemi-) Nephrektomie

- Hypospadie-Korrektur
- Diagnostik und Therapie des vesikoureteralen Refluxes: Defluxbehandlung und laparoskopische Antirefluxplastik
- Enuresis-Diagnostik und Therapie
- Diagnostik und Therapie neurogener Harnblasenfunktionsstörungen wie Myelomeningozele inkl. Video-Urodynamik
- interventionelle Steintherapie



## Nierentransplantation

- Therapie von Erkrankungen in Vorbereitung auf bzw. nach Nierentransplantation wie
  - Zystennierenentfernung
  - laparoskopische Nephrektomie der Eigenniere sowie
  - Transplantatektomie
  - laparoskopische Lymphozelenfensterung
  - Ureterneoimplantation und Eigenureterimplantation
  - Pyelozystostomie und
  - Dünndarminterposition
- interventionelle Steintherapie der Transplantatniere
- transurethrale Prostataenukleation/-resektion, radikale Prostatektomie und radikale Zystektomie mit Harnderivation nach Nierentransplantation

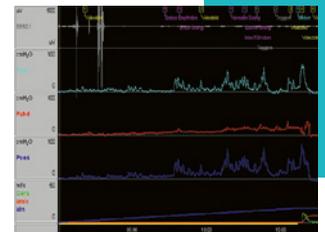
## Andrologie

- antegrade Varikozelensklerosierung nach Tauber bzw. laparoskopische Ligatur
- Vasektomie
- Diagnostik und Therapie der
  - Sub/Infertilität
  - der erektilen Dysfunktion
  - der Induratio penis plastica und
  - des Priapismus
- Vaso-Vasostomie und Vaso-Epididymostomie in mikrochirurgischer Technik (siehe Bild)
- MESA/TESE (in Aue gewonnene Asservate werden auf Basis einer Kooperation mit dem Kinderwunschzentrum Chemnitz dort zur assistierten Fertilisation aufbereitet)



## Neurourologie

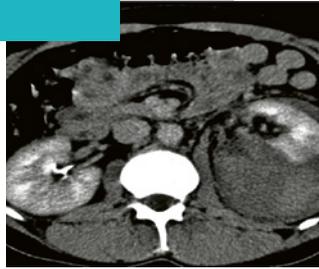
- komplette Funktionsdiagnostik inklusive Video-Urodynamik
- EMDA-Behandlung
- Botox-Injektion
- Erlernen des intermittierenden Katheterismus
- Eiswassertest
- Urodynamik in Spinalanästhesie
- Dispensaire bei Myelomeningozele und nach Querschnittslähmung



## Uro-Traumatologie

---

- Akute und rekonstruktive Behandlung nach traumatischen Läsionen des gesamten Urogenitaltraktes



## Besonderheiten

---

Alle Eingriffe werden auch bei Zeugen Jehovas und auch unter ASS durchgeführt.

### Folgende Eingriffe führen wir nicht durch:

- geschlechtsumwandelnde Operationen
- operative Eingriffe bei Blasenekstrophie
- allogene Nierentransplantation

### Internet:

[www.helios-gesundheit.de/kliniken/ae/unser-angebot/unsere-fachbereiche/urologie-und-kinderurologie/](http://www.helios-gesundheit.de/kliniken/ae/unser-angebot/unsere-fachbereiche/urologie-und-kinderurologie/)

1. Auflage 2012

3. Auflage 2016

5. Auflage 2019

2. Auflage 2015

4. Auflage 2018

6. Auflage 2022