
Inhalt

KAPITEL 1

Symptomatologie und Epidemiologie erektiler Dysfunktionen

U. HARTMANN

1.1	Symptomatologie erektiler Dysfunktionen	4
1.2	Epidemiologische Daten	6
	Literatur	8

KAPITEL 2

Therapieoptionen

2.1	Praktisches Vorgehen und kritische Wertung C. G. STIEF und U. HARTMANN	14
2.1.1	Allgemeiner Überblick	14
2.1.2	Sexualtherapie	15
2.1.3	Somatische Therapieoptionen	17
2.2	Sexualberatung und Sexualtherapie bei erektilen Dysfunktionen – U. HARTMANN	29
2.2.1	Sexualberatung – Sexualtherapie	29
2.2.2	Grundzüge der Sexualtherapie	31
2.2.3	Sexualtherapeutische Praxis bei erektilen Dysfunktionen	33
2.2.4	Prognostische Faktoren und Effektivität der Sexualtherapie	42
	Literatur	43
2.3	Orale pharmakologische Therapieoptionen C. G. STIEF und K. HÖFNER	45
2.3.1	Zentral wirkende Medikamente	46
	Literatur	48
2.4	Androgensubstitution bei erektiler Dysfunktion D. SCHULTHEISS	49
2.4.1	Geschichte	49
2.4.2	Pathophysiologie	50

2.4.3	Diagnostik und Indikation	51
2.4.4	Applikationsformen	52
2.4.5	Nebenwirkungen und Risiken	54
	Literatur	54
2.5	Schwellkörper-Autoinjektionstherapie (SKAT) M. C. TRUSS	55
2.5.1	Pharmakologie gebräuchlicher Substanzen	56
2.5.2	Applikation und Ansprechraten	57
2.5.3	Technik	60
2.5.4	Allgemeine Hinweise zur intrakavernösen Applikation vasoaktiver Substanzen	60
2.5.5	Zusammenfassung	61
	Literatur	62
2.6	Intraurethrale Applikation vasoaktiver Substanzen K. HÖFNER und C.G. STIEF	64
2.7	Funktionelle Elektrostimulation des Corpus cavernosum penis (FEMCC) M.R. MESCHI und S.A. MACHTENS	65
2.7.1	Technik	66
2.7.2	Kontraindikationen	67
2.7.3	Nebenwirkungen	67
2.7.4	Studienergebnisse	67
2.7.5	Praktische Schlußfolgerung	68
	Literatur	69
2.8	Vakuumerektionshilfen U. WETTERAUER und G. POPKEN	69
2.8.1	Wirkungsmechanismus	70
2.8.2	Effektivität und Akzeptanz	71
2.8.3	Nebenwirkungen	72
2.8.4	Zusammenfassung	73
	Literatur	73
2.9	Chirurgisch-rekonstruktive penile Revaskularisierung M. MANNING und K.P. JÜNEMANN	74
	Literatur	77
2.10	Penile Venenchirurgie – D. SCHULTHEISS	78
2.10.1	Geschichte	78
2.10.2	Pathophysiologie	78
2.10.3	Diagnostik und Indikationsstellung	79
2.10.4	Operationstechniken und Komplikationen	79
2.10.5	Erfolge	80
2.10.6	Zusammenfassung	81
	Literatur	82
2.11	Penisimplantate („Penisprothesen“) D. SCHULTHEISS und U. JONAS	83
2.11.1	Geschichte	83
2.11.2	Indikationen	83
2.11.3	Semirigide und hydraulische Penisimplantate	84

2.11.4	Implantationstechnik und postoperative Betreuung	87
2.11.5	Komplikationen	89
	Literatur	90

KAPITEL 3

Diagnostik

3.1	Praktisches Vorgehen und kritische Wertung	
	C. G. STIEF und U. HARTMANN	96
3.1.1	Abgestufte Diagnostik der erektilen Dysfunktion ..	97
3.2	Psychologische Diagnostik und Sexualanamnese	
	U. HARTMANN	105
3.2.1	Psychologische Evaluation und Verursachungs- konzepte erektiler Dysfunktionen	106
3.2.2	Zur Praxis der psychologischen Diagnostik	107
	Literatur	114
3.3	Corpus-cavernosum-EMG	
	C. G. STIEF, M. GOREK und B. KELLNER	115
3.3.1	Hypothese zur Entstehung der kavernösen elektrischen Aktivität	117
3.3.2	Untersuchungsablauf	118
3.3.3	Analoge Registrierung des CC-EMGs	119
3.3.4	Digitale Datenakquisition	120
3.3.5	Extraktion der CC-EMG-Komplexe	121
3.3.6	Computergestützte Datenverarbeitung und Inter- pretation im Zeitbereich	121
3.3.7	Computergestützte Datenverarbeitung und Inter- pretation im Frequenzbereich	127
3.3.8	Ergebnisse der Registrierung des CC-EMGs	130
	Literatur	135
3.4	Schwellkörper-Injektionstestung (SKIT)	
	M. C. TRUSS	137
3.4.1	Verwendete Substanzen	138
3.4.2	Allgemeine Hinweise	140
	Literatur	140
3.5	Doppler-, Duplex- und farbkodierte Duplexunter- suchung der penilen Gefäße	
	J. H. HAGEMANN und C. G. STIEF	141
3.5.1	Dopplersonographie	143
3.5.2	Duplex- und farbkodierte Duplexsonographie	147
	Literatur	158
3.6	Neurophysiologische Untersuchungen	
	H. DEROUET und W. H. JOST	160
3.6.1	Anatomische und physiologische Grundlagen der Erektion	160
3.6.2	Neurologische Diagnostik bei erektiler Dysfunktion	162

3.6.3	Diskussion	166
	Literatur	168
3.7	Pharmakokavernosometrie und -graphie in der Diagnostik des venösen Verschlußmechanismus des Corpus cavernosum	
	S. A. MACHTENS und A. J. BECKER	169
3.7.1	Anatomie des venösen Systems des Corpus cavernosum	171
3.7.2	Physiologie der Erektion	172
3.7.3	Indikationsstellung für die Untersuchung	172
3.7.4	Durchführung	172
3.7.5	Ergebnisse	176
	Literatur	176
3.8	Penisangiographie bei erektiler Dysfunktion	
	A. CHAVAN	177
3.8.1	Indikationen und Kontraindikationen	177
3.8.2	Methodik	177
3.8.3	Röntgenanatomie	178
3.8.4	Normvarianten	180
3.8.5	Pathologische Befunde	181
3.8.6	Priapismus	184
	Literatur	184

KAPITEL 4

Physiologische Aspekte

4.1	Physiologische Grundlagen der Erektion	
	P. SCHMIDT und K. P. JÜNEMANN	188
4.1.1	Anatomie	189
4.1.2	Physiologie	193
	Literatur	197
4.2	Intrazelluläre Mechanismen der Tonusregulation	
	S. ÜCKERT	197
4.2.1	Die Bedeutung von Ca^{2+} , K^{+} und zyklischen Nukleotidmonophosphaten	199
4.2.2	Phosphodiesterase-Isoenzyme	202
4.2.3	Intrazelluläre Rezeptoren zyklischer Nukleotide: Proteinkinasen	203
	Literatur	204
4.3	Pathophysiologie von Erektionsstörungen	
	U. POPKEN und U. WETTERAUER	205
4.3.1	Psychische Störungen	206
4.3.2	Neurogene Störungen	208
4.3.3	Arterielle Störungen	210
4.3.4	Venöse Störungen	213
4.3.5	Penile und kavernöse Störungen	213

4.3.6	Endokrine Störungen	214
4.3.7	Medikamente	216
	Literatur	216

KAPITEL 5

Psychologische Aspekte

5.1	Grundlagen der Entstehung psychogener Erektionsstörungen	
	U. HARTMANN	220
5.1.1	Klassische Konzepte psychogener Erektions- störungen	222
5.1.2	Neuere Ansätze	224
	Literatur	229
5.2	Die Bedeutung von Partnerin und Paarbeziehung	
	D. LANGER	230
5.2.1	Erektile Dysfunktion im sexuellen Kontext	230
5.2.2	Die Frau als Risiko für die Potenz?	231
5.2.3	Erektionssprechstunde auch für die Partnerin?	231
5.2.4	Die Kerngruppe der Erektionssprechstunde	233
5.2.5	Männerphantasien: Stimulans und Risiko für die Potenz	234
5.2.6	Was die Frauen wollen	236
5.2.7	Schwellkörperselektinjektion und die Frau	237
5.2.8	Rat für Interaktion und Beziehung	238
	Literatur	240

KAPITEL 6

Spezifische Aspekte

6.1	Behandlung der prolongierten Erektion und des Priapismus – M. C. TRUSS	244
6.1.1	Symptomatik	244
6.1.2	Therapie	245
	Literatur	248
6.2	Beckenfrakturen – T. POHLEMANN	248
6.2.1	Definitionen	248
6.2.2	Epidemiologie	249
6.2.3	Anatomie und Pathophysiologie	250
6.2.4	Klinik	251
6.2.5	Klassifikation	253
6.2.6	Behandlungsziel	253
6.2.7	Nachbehandlung	258
6.2.8	Komplikationen	258
6.2.9	Nachsorge	259
	Literatur	260

6.3	Operationen an den großen Gefäßen – H.-J. SCHÄFFERS	260
6.3.1	Operationstechnik	262
6.3.2	Eingriffe an den großen Gefäßen und erektile Dysfunktion	265
6.3.3	Schlußfolgerung	267
	Literatur	268
6.4	Niereninsuffizienz und Nierentransplantation A. J. BECKER und S. A. MACHTENS	269
6.4.1	Pathogenese	269
6.4.2	Diagnostik	272
6.4.3	Therapie	273
6.4.4	Zusammenfassung	274
	Literatur	274
6.5	Induratio penis plastica – M. SOHN und M. ZAMANI 6.5.1 Epidemiologie und Ätiogenese	275
6.5.2	Klinik	276
6.5.3	Diagnostik	277
6.5.4	Therapie	278
	Literatur	285
6.6	Tumorchirurgische Eingriffe im kleinen Becken R. RAAB	288
6.6.1	Spezielle Anatomie des autonomen Nervensystems im Becken	288
6.6.2	Häufigkeit, Art und Ursachen von Sexualstörungen nach kolorektalen Operationen	291
6.6.3	Operationstechnische Aspekte	293
	Literatur	294
6.7	Eingriffe an der Prostata – K. HÖFNER	295
6.7.1	Anatomische Lagebeziehungen	296
6.7.2	Beeinflussung der erektilen Funktion durch apparative Verfahren zur Therapie der BPH	298
6.7.3	Erektile Dysfunktion nach TURP	299
	Literatur	299
6.8	Verhaltenstherapie bei Diabetes mellitus B. KULZER	300
6.8.1	Erektile Dysfunktion bei Diabetes mellitus als verhaltensmedizinisches Problem	302
6.8.2	Psychologische Aspekte	304
6.8.3	Konsequenzen für die Praxis	307
	Literatur	312
6.9	Juristische und gutachterliche Aspekte I. SCHROEDER-PRINTZEN und W. WEIDNER	312
6.9.1	Haftungsrechtliche Aspekte	313
6.9.2	Sozialrechtliche Aspekte	316
6.9.3	Gutachterliche Aspekte	320
	Literatur	322