

Fragen

Können Sie alle Fragen zu den folgenden urologischen Wissensgebieten spontan beantworten? Möchten Sie die Fakten noch einmal nachlesen? Gelegenheit dazu bieten Ihnen die dazugehörigen wissenschaftlichen Arbeiten auf den nachfolgenden Seiten in diesem Heft. Bringen Sie Ihr Fachwissen auf den neuesten Stand.

Frage 1

► Urethrale Anastomose bei orthotopem Blasenersatz

Welche Aussage(n) ist / sind falsch?

- 1 Die urethrale Anastomose bei orthotopem Blasenersatz nach roboterassistierter radikaler Zystektomie (RARC) kann mittels einer fortlaufenden Naht oder Einzelnähten erfolgen.
- 2 Es gibt 162 deutschsprachige Robotikzentren in der Urologie.
- 3 Die urethrale Anastomose bei orthotopem Blasenersatz nach roboterassistierter radikaler Zystektomie (RARC) praktizieren 44% der befragten deutschsprachigen Robotikzentren.
- 4 Eine Studerblase wird in 73% und eine Hautmannblase in 18% der Fälle durchgeführt.
- 5 60% der Anastomosen werden durch Einzelnähte und 40% durch fortlaufende Nähte durchgeführt.

Antwortmöglichkeiten

- | | |
|---|------------|
| A | 1 und 4 |
| B | 2 |
| C | 1, 2 und 5 |
| D | 5 |
| E | alle |

Frage 2

► Simultane roboterassistierte laparoskopische Zystektomie

Welche Aussage(n) zur simultanen laparoskopischen Zystektomie und Nephrektomie trifft / treffen nicht zu?

- 1 Die radikale Zystektomie ist die Standardtherapie des muskelinvasiven Blasenkarzinoms.
- 2 Alternativen zur radikalen Zystektomie sind die simultane roboterassistierte laparoskopische Zystektomie und die laparoskopische Nephrektomie.
- 3 Die hohe onkologische Sicherheit der simultanen roboterassistierten laparoskopischen Zystektomie wird durch eine hohe perioperative Morbidität erkaufte.
- 4 Langzeitergebnisse über die simultane roboterassistierte laparoskopische Zystektomie und laparoskopische Nephrektomie sind notwendig.
- 5 Die durchschnittliche OP-Zeit nach einer simultanen roboterassistierten laparoskopischen Zystektomie betrug 7 Stunden, der stationäre Aufenthalt dauerte durchschnittlich 17 Tage.

Antwortmöglichkeiten

- | | |
|---|---------------|
| A | 1 |
| B | 4 |
| C | 1 und 2 |
| D | 1, 2, 3 und 4 |
| E | 3 |

Antworten

Frage 1

► Urethrale Anastomose bei orthotopem Blasenersatz

Kommentar:

Die urethrale Anastomose bei orthotopem Blasenersatz nach roboterassistierter radikaler Zystektomie (RARC) kann mittels einer fortlaufenden Naht oder Einzelnähten erfolgen. Es gibt 62 deutschsprachige Robotikzentren in der Urologie. 44% der befragten Robotikzentren führen eine urethrale Anastomose bei orthotopem Blasenersatz nach RARC durch. Eine Studerblase wird in 73% und eine Hautmannblase in 18% der Fälle durchgeführt. 60% der Anastomosen erfolgen durch Einzelnähte und 40% durch eine fortlaufende Naht.

Frage 2

► Simultane roboterassistierte laparoskopische Zystektomie

Kommentar:

Die Standardtherapie des muskelinvasiven Blasenkarzinoms ist die radikale Zystektomie. Alternativen sind die simultane roboterassistierte laparoskopische Zystektomie und laparoskopische Nephrektomie. Dieser Eingriff ist ohne erhöhte perioperative Morbidität möglich. Langzeitergebnisse über die simultane roboterassistierte laparoskopische Zystektomie und laparoskopische Nephrektomie sind notwendig. Die durchschnittliche OP-Zeit betrug 7 Stunden, der stationäre Aufenthalt dauerte durchschnittlich 17 Tage.

Antwort B ist richtig

Bezug: Horstmann et al.

Urethrale Anastomose bei orthotopem Blasenersatz nach roboterassistierter radikaler Zystektomie (RARC) an deutschsprachigen Robotikzentren

► [Seite 250](#)

Antwort E ist richtig

Bezug: Peter et al.

Simultane roboterassistierte laparoskopische Zystektomie und laparoskopische Nephrektomie.

► [Seite 255](#)