

BEI UNS

IN BAYERN

Kioskpreis 1 Euro

У НАС В БАВАРИИ



JUDITH EPSTEIN
LADYLIKE UND
ENGAGIERT FÜR DIE
JÜDISCHE GEMEINDE

ЮДИТ ЭПШТАЙН
МАЛЕНЬКАЯ, ДА
УДАЛЕНЬКАЯ

*Unser Magazin feiert
Нашему журналу*



*Jahre!
нем!*

EXKLUSIV!

Журнал в журнале
Magazin im Magazin
S.17-28

Успехи фотодинамической диагностики



НОВОСТИ ИЗ ЧАСТНОЙ КЛИНИКИ ДОКТОРА ФРИДЕМАННА МАЙССЕ
«УРОЛОГИЯ У РЕЗИДЕНЦИИ»

Принято считать, что уролог является специалистом исключительно по мужским болезням. И лишь немногие понимают, что, как специалист по заболеваниям почек и мочевыводящих путей (мочеточники, мочевого пузыря, уретра), он является контактным лицом как для мужчин, так и для женщин. Около 35 процентов урологических пациентов – женщины и дети. Тех, кто обращаются к Фридеманну Майссе в частную урологическую клинику в центре Мюнхена, ожидает получение необычного опыта: как с точки зрения оснащения клиники, так и с точки зрения спектра оказываемых здесь услуг и самой атмосферы. Клиника работает исключительно по предварительной записи, поэтому времени ожидания практически нет. Диагностическое оборудование позволяет провести всестороннее обследование без дополнительных назначений и направлений: здесь, помимо собственной лаборатории, доступны 3D-рентгенодиагностика и 3D-сонография последнего поколения.

Доктор Фридеманн Майссе – первый уролог в южной Германии, который для диагностики и профилактики рака мочевого пузыря в амбулаторных условиях проводит фотодинамическую диагностику (PDD) с помощью гибкого эндоскопа.

Эта самая современная и чрезвычайно надежная на сегодняшний день процедура раннего выявления и визуализации рака мочевого пузыря в других случаях проводится исключительно под общим наркозом в клинике. Благодаря технике гибкой эндоскопии, которую д-р. Майссе разработал в тесном сотрудничестве с производителем оборудования для фотодинамической диагностики, данное обследование возможно проводить в амбулаторных условиях под местной анестезией.

КАК РАЗВИВАЕТСЯ РАК МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ?

В сознании многих людей прочно укоренилось понимание того, что курение может привести к раку легких. Его редко связывают с раком мочевого пузыря или уротелиальной карциномой. И при этом именно курение – одна из основных причин развития этого заболевания, причем как у мужчин, так и у женщин. Чтобы понимать: слизистая оболочка почечной лоханки, мочеточник и мочевого пузыря покрыты верхним слоем клеток – уротелием. В основном поражается мочевого пузыря, но так же и уротелиальные клетки. Почечная лоханка и мочеточник могут дегенерировать, в таких случаях обычно говорят об уротелиальном раке или уротелиальной карциноме. Токсины, так называемые ароматические амины, которые, например, используются при производстве пластмасс, пестицидов и красителей, являются дополнительными факторами риска, так же, как и недостаточное потребление воды. Хронические инфекции мочевого пузыря также могут привести к развитию раковых заболеваний. Есть свидетельства того, что и этнические факторы могут увеличивать этот риск.

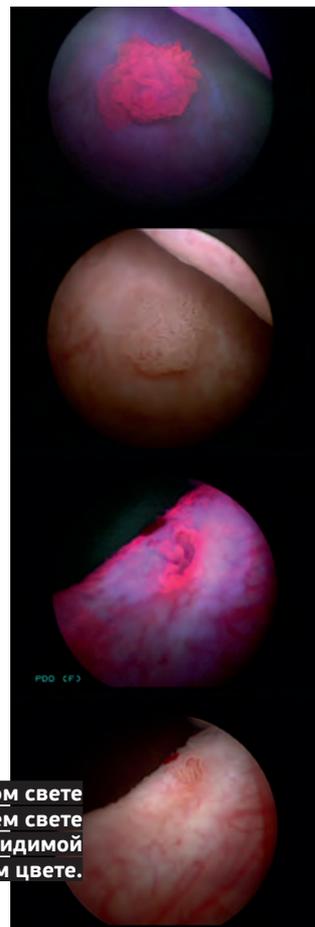
КАК РАСПОЗНАТЬ РАК МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ?

К сожалению, в настоящее время нет надежных систем раннего выявления. Наш совет: обязательно проконсультироваться с урологом, если возникают повторяющиеся инфекции мочевого пузыря, боль в мочевом пузыре неясна или если в анализе мочи обнаруживаются «следы крови». Заядлым курильщикам старше 50 лет следует ежегодно сдавать анализ мочи. Постоянная боль при мочеиспускании, изменение цвета мочи на красный или коричневый, сильные и необъяснимые позывы к мочеиспусканию или диффузная боль в животе, в области таза и области почек также требуют обследования у уролога.

КАК ПРОВОДИТСЯ ТАКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ?

Помимо рутинных ультразвуковых исследований и микроскопического анализа мочи на наличие в ней клеток крови и раковых клеток, эндоскопическая диагностика является наиболее важной. Здесь следует особо выделить фотодинамическую диагностику (PDD). Принцип заключается в том, что раковые клетки слизистой оболочки уротелия, в отличие от здоровых клеток слизистой оболочки мочевыводящих путей, способны поглощать специфические флуоресцентные красители. Во время эндоскопии они светятся красным в синем свете.

Раковые клетки, так сказать, «раскрываются» в синем свете – это свойство является решающим преимуществом. Благодаря различным характеристикам роста, например, неглубокий, но зачастую очень агрессивный рак мочевого пузыря можно легко не заметить при обычном отражении белого света. Преимущества PDD обычно заключаются в более раннем и более детальном обнаружении опухоли, что обычно приводит к лучшему терапевтическому эффекту. Если рак мочевого пузыря обнаружен на ранней стадии, почти всегда можно обойтись без полостной операции. На поздних стадиях обычно требуется удаление мочевого пузыря. Поэтому раннее обнаружение чрезвычайно важно – **да поможет в этом синий свет.**



Сравните два фото: при белом свете ничего не заметно, в синем свете опухоль становится отчетливо видимой в красном цвете.

Praxisporträt - die photodynamische Diagnostik (PDD) zur Früherkennung von Harnblasenkrebs

UROLOGIE AN DER RESIDENZ/MÜNCHEN -
MEDIZIN AUF HÖCHSTEM NIVEAU IN PERSÖNLICHER ATMOSPHÄRE

Allgemein gilt der Urologe als zuständiger Facharzt für *Männerkrankheiten*. Was viele nicht wissen, als Spezialist für Erkrankungen der Nieren und des Harntrakts (Harnleiter, Harnblase, Harnröhre) ist er Ansprechpartner sowohl für Männer als auch für Frauen und Kinder. Rund 35 Prozent der urologischen Patienten sind Frauen und Kinder.

Wer zu Dr. Friedemann Meisse in die urologische Privatpraxis in die Münchner Innenstadt kommt, den erwartet eine etwas außergewöhnlichere Praxis – sowohl, was die instrumentelle Ausstattung als auch das Leistungsspektrum und die Praxisatmosphäre betrifft. Die Privatpraxis ist als **reine Terminpraxis** organisiert, sodass kaum Wartezeiten entstehen. Die diagnostische Ausstattung ermöglicht zudem eine umfassende Abklärung ohne zusätzliche Termine und Überweisungen, zumal u.a. neben einem **eigenen Labor** eine **3D-Röntgendiagnostik** und **3D-Sonographie** der neuesten Generation in der Praxis vorgehalten werden.

Dr. Friedemann Meisse ist der erste niedergelassene Urologe in Süddeutschland, der die **Photodynamische Diagnostik (PDD)** zur Abklärung und Vorsorge von Blasenkrebs ambulant mit einem **flexiblen (biegsamen) Endoskop** in der Praxis durchführt.

Dies derzeit modernste und sehr zuverlässige Verfahren zur Früherkennung und Darstellung von Harnblasenkrebs wird ansonsten nur in Kliniken unter Vollnarkose eingesetzt.

Möglich wird die ambulante Durchführung der PDD in örtlicher Betäubung durch die flexible Endoskopietechnik, für die sich Dr. Meisse eng mit der Herstellerfirma verständigt hat.

WIE ENTSTEHT HARNBLASENKREBS?

Im Bewusstsein vieler Menschen ist lediglich verankert, dass Rauchen zu Lungenkrebs führen kann. Selten wird es mit Blasenkrebs beziehungsweise einem Urothel-Karzinom in Zusammenhang gebracht. Dabei stellt Rauchen eine der Hauptursachen dar – sowohl bei Frauen als auch bei Männern. Zum Verständnis: Die Schleimhaut von Nierenbecken, Harnleiter und Harnblase ist gemeinsam von einer obersten Zellschicht, dem Urothel, überzogen. Meist ist zwar die Harnblase betroffen, da aber auch die Urothel-Zellen von Nierenbecken und Harnleiter entarten können, spricht man generell von Urothel-Krebs oder einem Urothel-Karzinom.

Giftstoffe, sog. aromatische Amine, wie sie zur Herstellung von Kunststoffen, Pflanzenschutzmitteln und Farbstoffen verwendet werden, sind weitere Risikofaktoren, ebenso wie zu geringe Trinkmengen. Auch chronische Blasenentzündungen werden als Ursache diskutiert. Ferner gibt es Hinweise, dass auch ethnische Faktoren das Risiko erhöhen können.

WIE ERKENNT MAN HARNBLASENKREBS?

Verlässliche Frühwarnsysteme gibt es derzeit leider nicht. Aber: es sollte unbedingt ein Urologe aufgesucht werden, wenn wiederkehrende Blasenentzündungen auftreten, unklare Blasenschmerzen vorliegen oder wenn im Rahmen eines Urin-Tests „Blutspuren“ nachgewiesen werden. Starke Raucher sollten ab dem 50. Lebensjahr jährlich ihren Urin untersuchen lassen.

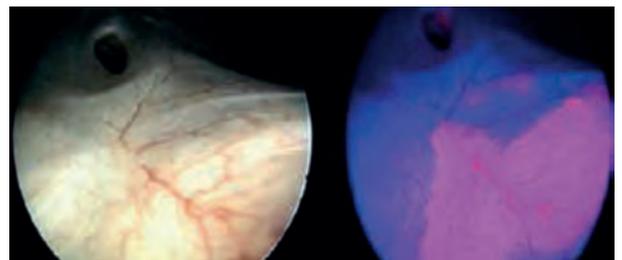
Auch anhaltende Schmerzen beim Wasserlassen, eine Rot- oder Braunverfärbung des Urins, ein intensiver und unerklärter Harndrang oder diffuse Schmerzen im Unterleib, im Beckenbereich wie auch in der Nierengegend bedürfen der urologischen Abklärung.

WIE ERFOLGT EINE SOLCHE ABKLÄRUNG?

Neben der routinemäßigen Ultraschalluntersuchung und der mikroskopischen Urin-Analytik auf Blutkörperchen und Krebszellen gehört in erster Linie die *endoskopische Diagnostik, also die Spiegelung der Harnblase* und der oberen Harnwege, zu den Abklärungsmaßnahmen. Auch die moderne Röntgendiagnostik kann einen wichtigen Beitrag leisten.

Als ein besonderes Diagnoseverfahren sollte hier **die Photodynamische Diagnostik (PDD)** hervorgehoben werden.

Das Prinzip besteht darin, dass Krebszellen in der Urothel-Schleimhaut im Gegensatz zu gesunden Schleimhautzellen im Harntrakt in der Lage sind, spezifische Fluoreszenz-Farbstoffe aufzunehmen. Diese leuchten bei der Endoskopie (Spiegelung) unter Blaulicht rot.



Links im Weißlicht ohne Auffälligkeit, rechts im Blaulicht wird der Tumor rot deutlich sichtbar

Die Krebszellen „enttarnen“ sich unter der „Blaulicht-Endoskopie“ sozusagen selbst. Diese Eigenschaft ist ein entscheidender Vorteil. Aufgrund verschiedener Wachstumseigenschaften kann z.B. ein flach wachsender, oftmals sehr aggressiver Krebs in der Harnblase unter einer herkömmlichen Weißlicht-Spiegelung leicht übersehen werden. Die Vorteile der PDD bestehen in einer meist früheren und detaillierteren Tumorerkennung, was in der Regel eine bessere Therapieeffektivität zur Folge hat.

Früh erkannt ist Harnblasenkrebs fast immer ohne Bauchschnitt gut behandelbar. Im fortgeschrittenen Stadium ist meist eine Entfernung der Harnblase notwendig. Die Früherkennung ist also eminent wichtig – **und mit dem Blaulicht sieht man besser.**

Urologie an der Residenz Privatpraxis

Dr. med. Friedemann Meisse

Residenzstraße 23 | 80333 München

Telefon + 49 (0)89 - 45228450

Telefax + 49 (0)89 - 452284599

praxis@urologie-residenz.de

www.urologie-residenz.de