

14. **Thurgauer** Symposium
Innere Medizin

**Medizin beim
alten
Menschen**
Nicht zuviel und nicht
zuwenig!

Thomas RW Herrmann @thrherrmann
Urologie STGAG #winkommunitum #weicare #kilogie #wundenThurgau #kandärberthaus
Spital Thurgau

1

14. Thurgauer Symposium Innere Medizin.
7. September 2023, 16.40 –17.05.
Kongresszentrum Thurgauerhof, Weinfelden.

**THERAPIE NACH
MASS
BEI ÄLTEREN,
ALTERNDEN
UND ALTEN
MÄNNERN**

UROLOGIE
SPITAL THURGAU AG
Prof. Dr.
Thomas RW
Herrmann

Thomas RW Herrmann @thrherrmann
Urologie STGAG #winkommunitum #weicare #kilogie #wundenThurgau #kandärberthaus
Spital Thurgau

2

14. Thurgauer Symposium Innere Medizin.
7. September 2023, 16.40 –17.05.
Kongresszentrum Thurgauerhof, Weinfelden.

**MANCHMAL IST
WENIGER MEHR**

UROLOGIE
SPITAL THURGAU AG
Prof. Dr.
Thomas RW
Herrmann

Thomas RW Herrmann @thrherrmann
Urologie STGAG #winkommunitum #weicare #kilogie #wundenThurgau #kandärberthaus
Spital Thurgau

3

Anlass «Neue Räumlichkeiten» Mittwoch, 03. Mai
2023 18:30 – 19:30 Kantonsspital Frauenfeld KSF

**UROLOGIE
STGAG 2023**

UROLOGIE
SPITAL THURGAU AG
Prof. Dr.
Thomas RW
Herrmann
Dr.
Jan Thorsten
Klein

Thomas RW Herrmann @thrherrmann
Urologie STGAG #winkommunitum #weicare #kilogie #wundenThurgau #kandärberthaus
Spital Thurgau

4

UROLOGIE STGAG

Spital Thurgau
MÜNSTERSTADEN

Gemeinden und Bezirke
Kanton Thurgau

Spital Thurgau
FRAUENFELD

Quelle Statistik Thurgau

rehaklinik
ZIHLSCHLACHT

medizinisches
zentrum arbon

Thomas RW Herrmann
@trwherrmann

5

Urologie STGAG = A2 PlusPlus

C GDK S HSM - Blasenkrebs

DKG Zertifiziertes Prostatakrebszentrum

Prostatakrebszentrum Thurgau am Standort Münsterlingen

Quelle EAU patient information, @trwherrmann

Spital Thurgau

6

WAS SIND DIE URSACHEN Von sog. LUTS

EAU Guidelines on Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic Obstruction (BPO)

Gravas S et al. 2022

Figure 1. Causes of male LUTS

Thomas RW Herrmann
@trwherrmann

Spital Thurgau

7

DAS PORTFOLIO Urologie STGAG

American Urological Association

SURGICAL THERAPY

Assessment of Prostate Size

- Large Prostate: Simple Prostatectomy, HoLEP, ThuLEP
- Average Prostate: Aquablation, TURP, TURVAP, Thermal Therapy, TURMT
- Small Prostate: Aquablation, TURMT, TURP, TURVAP, Thermal Therapy, TURP

Size Independent Options: HoLEP, ThuLEP

Eligible patients who desire preservation of erectile and ejaculatory function may be offered PUA, or water vapor thermal therapy as data indicate that both therapies provide a greater likelihood of preservation of sexual function.

Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic Obstruction (BPO)

Thomas RW Herrmann
@trwherrmann

Spital Thurgau

8

WOFÜR BRAUCHT MAN SO VIELE OPTIONEN

Portfolio der Urologie STGAG

- TUI
- TURP
- REZUM (iTIND)
- HOLEP THULEP BIPOLEP
- Robotische Prostatektomie RASP
- Angioembolisation

Thomas RW Herrmann @traubherrmann Spital Thurgau

9

DAS PORTFOLIO

Urologie STGAG

EAU Guidelines on Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic Obstruction (BPO)

- TUI, Mittellappen EEP
- TURP
- REZUM (iTIND)
- HOLEP THULEP BIPOLEP
- Robotische Prostatektomie RASP
- Angioembolisation

So viel wie nötig – so wenig wie möglich

Thomas RW Herrmann @traubherrmann Spital Thurgau

10

WORAN LIEGT ES

Ein Mix an Gründen

- BOO (Auslassenge)
- LUTS (Probleme beim Wasserlösen)
- BPE (Prostatavergrößerung)

The Standardisation of Terminology of Lower Urinary Tract Functions Report from the Standardisation Sub-committee of the International Continence Society

Quelle ICS.org, Quelle Hald T. Prostate 1989, Quelle Oelke M. et al. Urodynamik

Thomas RW Herrmann @traubherrmann Spital Thurgau

11

WER SIND DIE PATIENTEN

Mit Blasenentleerungsstörung

What is the Most Bothersome Lower Urinary Tract Symptom? Individual- and Population-level Perspectives for Both Men and Women

Quelle gartenspring.de Spital Thurgau

12

ORIENTIERUNGSPUNKTE FÜR NOTWENDIGKEIT

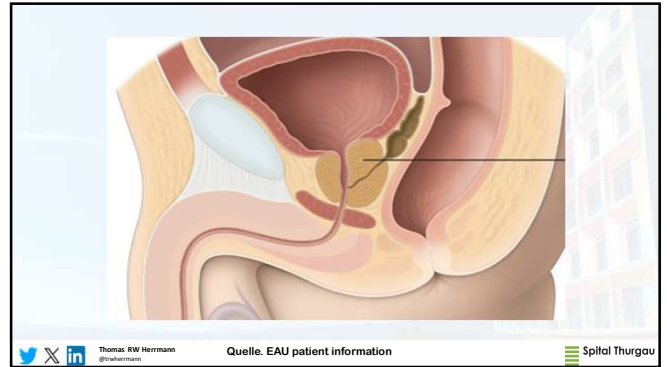
Rote Flagge
 Wiederholte schwere Harnwegsinfekte
 Nierenfunktionsstörung
 Wiederholte Sepsis

Orange Flagge
 Blutung
 Wiederholte Harnwegsinfekte
 Medikation hat keinen Effekt / nicht vertragen

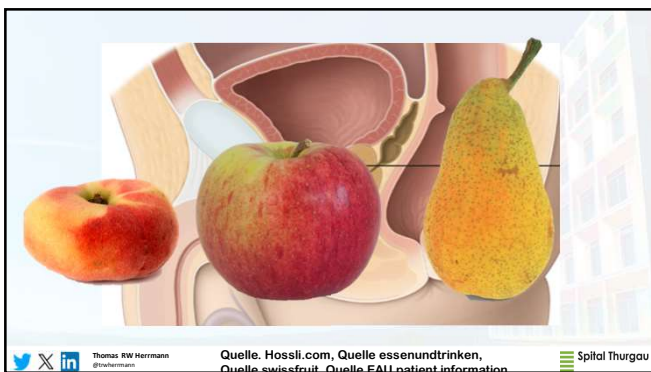
Gelbe Flagge
 Sorge wegen Nebenwirkungen

Thomas RW Herrmann @straherrmann Spital Thurgau

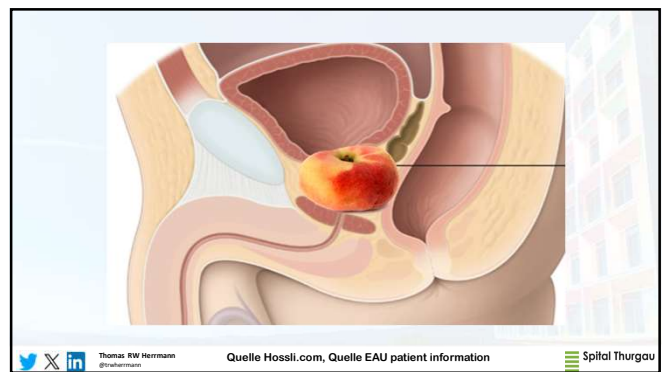
13



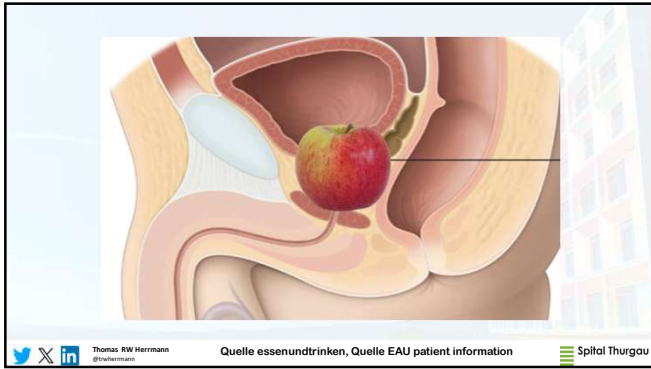
14



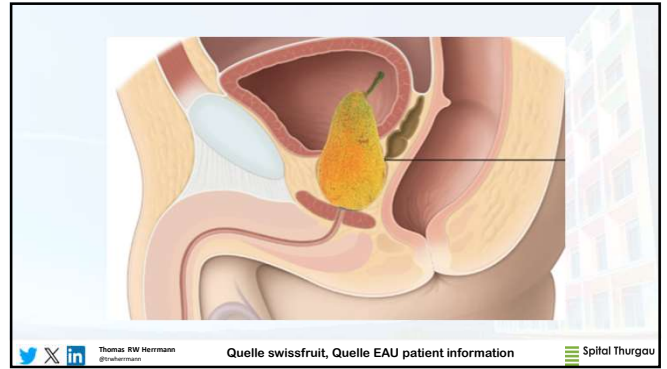
15



16



17



18

WER SIND DIE PATIENTEN Mit LUTS

EAU Guidelines on Neuro-Urology

Brain: Cerebral cortex (voluntary control, as M1 or sensory motor)
 Periaqueductal centre (voluntary control, M1 or sensory motor)
 Spinal cord: Hypothalamic centre (voluntary control, M1 or sensory motor)
 Sacral cord: Sacral micturition centre (voluntary control, M1 or sensory motor)
 Pubic nerve (voluntary control, M1 or sensory motor)
 Pudendal nerve (voluntary control, M1 or sensory motor)

Thomas RW Herrmann @traeherrmann Quelle ICS, Quelle der-querschnitt, EAU Guidelines Neuro-Urology Spital Thurgau

19

WER SIND DIE PATIENTEN Mit LUTS

Thomas RW Herrmann @traeherrmann Quelle Sharma A BMJ Case Rep 2018 Quelle Wikipedia Spital Thurgau

20

WEN SOLLTE MAN BEHADELN LUTS

EAU Guidelines on Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic Obstruction (BPO)

Figure 3. Treatment algorithm of male LUTS using medical and/or conservative treatment options. Treatment decisions depend on results assessed during initial evaluation. Note that patients' preferences may result in different treatment decisions.

Male LUTS (without indications for surgery)

Bothersome symptoms?

- no: Watchful waiting with or without education + lifestyle advice
- yes: 1. Stufe
 - Kontrollierendes Abwarten
 - Trinkmengenverhalten
 - Lebensführung
 - Physiotherapie

PDE5 = phosphodiester

Thomas RW Herrmann @traherrmann Spital Thurgau

21

WEN SOLLTE MAN BEHADELN LUTS

EAU Guidelines on Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic Obstruction (BPO)

Bothersome symptoms?

- no: Watchful waiting with or without education + lifestyle advice
- yes:
 - Medical therapy (phosphodiester)
 - Phytotherapy (alpha-1)
 - 5-alpha reductase inhibitors
 - Long term treatment
 - Education + lifestyle advice with or without education + lifestyle advice
 - Education + lifestyle advice with or without education + lifestyle advice
 - Education + lifestyle advice with or without education + lifestyle advice
 - Education + lifestyle advice with or without education + lifestyle advice

Thomas RW Herrmann @traherrmann Spital Thurgau

22

MEDIKATION Milde und schwere Symptome

1. Phytotherapie
2. α -Blocker
3. 5 α -Reduktase-Inhibitoren
4. PDE₅-Inhibitoren
5. Anticholinergika
6. β 3 Sympathomimetika

Die Patientenselektion ist fundamental

Prostatavergrößerung Das Universum der chirurgischen Therapielandschaft hält viele neue Therapien für die Behandlung der Blasenentleerungsstörung auf dem Boden der gutartigen Prostatavergrößerung bereit. Neue Therapien widmen sich zum Teil ganz anderen Endpunkten als der dauerhaften Restriktion der Beschwerden beim Wasserlassen.

Prof. Dr. Thomas RW Herrmann

Sarma AV Et al N Engl J Med 2012 Herrmann TRW SAEZ 2023

Thomas RW Herrmann @traherrmann Spital Thurgau

23

MEDIKATION Milde und schwere Symptome

EAU Guidelines on Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic Obstruction (BPO)

Wittener Harntrakt-Nebenwirkungs-Score Ein Service für urologisch tätige Ärzte

Der Harntrakt stellt häufig den Schauplatz unerwünschter Arzneimittelwirkungen von Nahrungsmitteln, Medikamenten oder Naturstoffe dar. Hier helfen wir Ihnen an einer übersichtlichen Liste von Substanzen, die eine solche Harntraktnebenwirkung auslösen können und eine Bewertung des entsprechenden Risikos. Diese Liste soll mit dem Wittener Harntrakt-Nebenwirkungs-Score geschlossen werden.

Suche nach:

- MEDIKAMENTE
- NEBENWIRKUNGEN
- MEDIZINISCHER DISCLAIMER

Wittener Harntrakt-Nebenwirkungs-Score

Thomas RW Herrmann @traherrmann Spital Thurgau

24

WEN SOLLTE MAN BEHADELN LUTS

EAU Guidelines on Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic Obstruction (BPO)

Klinische Frailty Skala

1 Sehr fit
Personen ohne Abstriche (z.B. Fraktur, Herz, Niere, Lunge) sind aktiv. Die meisten Aktivitäten sind unabhängig und sind mit der Patienten-Intelligenz im Einklang.

2 Durchsichtlich aktiv
Personen in einem Kategorie zeigen keine aktiven Krankheitsprozesse, sind aber nicht in der Lage, sich selbst zu versorgen (z.B. Essen, Waschen, Ankleiden). Ein Arzt muss regelmäßig aktiv oder teilweise sehr aktiv (z.B. wachen).

3 Gut zurückkommend
Personen in dieser Kategorie zeigen Krankheitsprozesse, die gut kontrolliert, aber nicht selten in Form von Komplikationen hervorgehen, die nicht regelmäßig.

4 Vulnerabil
Personen in dieser Kategorie sind aktiv, aber zeigen ein hohes Risiko für einen Krankheitsprozess, der zu einer erheblichen eingeschränkten Fähigkeit zur Selbstversorgung führt, die sich in einer Abnahme der Unabhängigkeit äußert (z.B. Schlagen).

5 Geringgradig frail
Personen in dieser Kategorie sind offensichtlich in den Aktivitäten eingeschränkt und benötigen Hilfe bei ungewohnten Abstrichen. Personen in dieser Kategorie sind in der Regel keine Übergangsphase für eine Krankheit oder ein Problem, das zu einer erheblichen Einschränkung der Selbstversorgung und der Mobilität führt.

6 Mittelsgradig frail
Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in den Aktivitäten eingeschränkt und sind in der Regel nicht in der Lage, sich selbst zu versorgen. Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen, aber sie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen.

7 Ausgesprochen frail
Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in den Aktivitäten eingeschränkt und sind in der Regel nicht in der Lage, sich selbst zu versorgen. Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen, aber sie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen.

8 Extrem frail
Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in den Aktivitäten eingeschränkt und sind in der Regel nicht in der Lage, sich selbst zu versorgen. Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen, aber sie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen.

9 Terminal erkrankt
Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in den Aktivitäten eingeschränkt und sind in der Regel nicht in der Lage, sich selbst zu versorgen. Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen, aber sie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen.

Klinische Einleitung von Frailty bei Personen mit Ovarial
Die Einleitung von Frailty erfordert die Identifizierung von Personen, die in der Lage sind, sich selbst zu versorgen, aber die in der Lage sind, sich selbst zu versorgen. Personen in dieser Kategorie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen, aber sie sind in der Regel in der Lage, sich selbst zu versorgen.

Source DGG

Thomas RW Herrmann @traeherrmann Spital Thurgau

25

NÄCHTLICHE R HARNDRANG Nykturie

Supplement Article
Nocturia: A Highly Prevalent Disorder With Multifaceted Consequences
Doreen L. Blieden, Ashraf Waheed, and Peter A. Sand
UROLOGY 133: 3–13, 2019.

Age Group	Men (%)	Women (%)
18-29 years	10	15
30-39 years	20	25
40-49 years	30	35
50-59 years	45	50
60-69 years	65	70
70-79 years	85	80

Figure 2. Prevalence by age and sex of nocturia (defined as at least one void per night).¹⁷ Adapted with permission from Wolters Kluwer Health, Inc. Thibodeau et al.¹⁷

Thomas RW Herrmann @traeherrmann Bilwise D. et al. Urology 2019 Spital Thurgau

26

NÄCHTLICHE R HARNDRANG Nykturie

World J Urol 2014; 5(10): 1157-1167
DOI: 10.5307/wjor.2014.51010

HISTORICAL

Nocturia: state of the art and critical analysis of current assessment and treatment strategies
Matthias Oelke, Frank Auber, Daniela Marchetti-Köhler, Thomas W. Herrmann, Michael Bergs

- >2.3x per Nacht
- 20% BPO, 60% Kombination, 20% Polyuria

Thomas RW Herrmann @traeherrmann Oelke M et al. World J Urol 2014 Spital Thurgau

27

NOCTURIA / NOCTURNAL POLYURIA Frequency

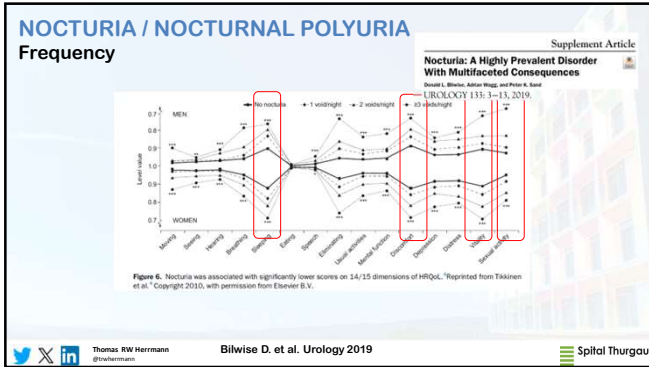
Supplement Article
Nocturia: A Highly Prevalent Disorder With Multifaceted Consequences
Doreen L. Blieden, Ashraf Waheed, and Peter A. Sand
UROLOGY 133: 3–13, 2019.

- S3 N3 Phase (delta Phase)
 - 1. Drittel der Nacht
 - 3%-8% des Gesamtschlafes
 - Phase S3 N3 schwindet im Alter
 - Besonders bei Männern

Figure 4. Sequence of states and stages of transition in a typical night.¹⁷ Permission is granted to reproduce this figure. Copyright © 2019 Wolters Kluwer Health, Inc. Thibodeau et al.¹⁷

Thomas RW Herrmann @traeherrmann Bilwise D. et al. Urology 2019 Spital Thurgau

28



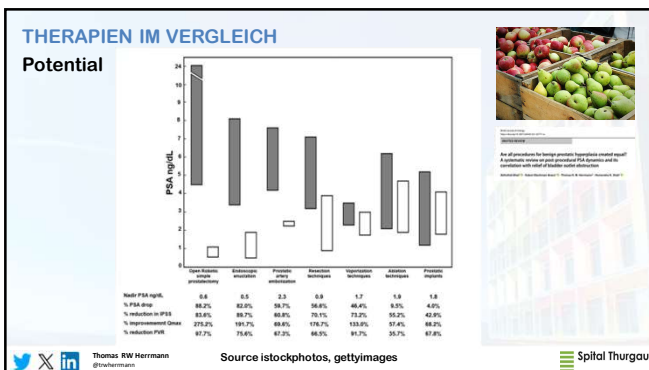
29

NOCTURIA / NOCTURNAL POLYURIA Kann man das chirurgisch lösen?

Quelle swissfruit, Quelle essenundtrinken
 Quelle EAU patient information

Thomas RW Herrmann @thruhermann Spital Thurgau

30



31

WAS SIND DIE OPTIONEN Wunschoptionen der Patienten

A Systematic Review of Patients' Values, Preferences, and Expectations for the Diagnosis and Treatment of Male Lower Urinary Tract Symptoms

Evidence synthesis: We included 25 quantitative studies, three qualitative studies, and one mixed-methods study recruiting 9235 patients. Most men reported urodynamic testing to be acceptable, despite discomfort or embarrassment, as it significantly informs treatment decisions (low certainty evidence). Men preferred conservative and less risky treatment options, but the preference varied depending on baseline symptom severity and the risk/benefit characteristics of the treatment (moderate certainty). Men preferred pharmacological treatments with a low risk of erectile dysfunction and those especially improving urgency incontinence (moderate certainty). Other important preference considerations included reducing the risk of acute urinary retention or surgery (moderate certainty).


Conclusions: Men prefer lower-risk management options that have fewer sexual side effects and are primarily effective at improving urgency incontinence and nocturia. Overall, the evidence was rated to be of low to moderate certainty. This review can facilitate the treatment decision-making process and improve the trustworthiness of guideline recommendations.

- Keine OP
- Wenig riskant
- Abhängig von Schwere
- Risikoabwägung
- Niedrigeres Risiko
- Wichtig: gegen Inkontinenz und nächtlichen Harndrang

Thomas RW Herrmann @thruhermann Malde S et al. Eur Urol 2021 Spital Thurgau

32

WAS SIND DIE OPTIONEN Wunschoptionen



World Journal of Urology
https://doi.org/10.53063/wju.2022.13.03.03771.w

INVITED REVIEW


Are all procedures for benign prostatic hyperplasia created equal?
A systematic review on post-procedural PSA dynamics and its
correlation with relief of bladder outlet obstruction

Abhishek Bhat¹, Ruben Blachman Braun², Thomas R. W. Herrmann³, Hemendra N. Shah⁴

Thomas RW Herrmann @trwherrmann
Quelle istockphotos, gettyimages, Source simplyrecepies.com, Source thegunnysack.com, Bhat A et al. World J Urol 2022
Spital Thurgau

33

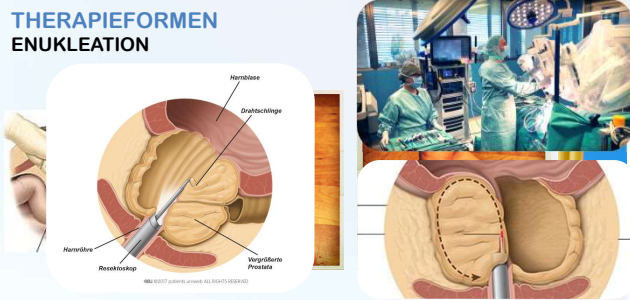
WAS SIND DIE OPTIONEN Wunschoptionen



Thomas RW Herrmann @trwherrmann
Quelle www.fongw.org.uk/
Spital Thurgau

34

THERAPIEFORMEN ENUKLEATION



Blasenhals
Blasenschlinge
Harnblase
Vergroßerte Prostata
Blasenhals
Blasenschlinge
Harnblase
Vergroßerte Prostata

Thomas RW Herrmann @trwherrmann
Quelle @trwherrmann, Quelle EAU Patienteninformation
Spital Thurgau

35

THERAPIEFORMEN

UROLIFT[®] BPH Relief. In Sight...
iTind[®] BESHAPING BPH TREATMENT

rezūm[®] AQUABLATION[®] BPH relief without compromise.

Die neuen MINIMALEN THERAPIEN

Thomas RW Herrmann @trwherrmann
Spital Thurgau

36

GEMEINSAMKEITEN

Neue „minimale“ Therapieformen

Source www.adac.de, Source Carl hirsch.de, Source northropgrumman.com, Longo DL et al. Harrison's Principles of Internal Medicine

37

THERAPIEFORM

Embolisation

Quelle Zugang ndr.de, swissintervention, Quelle Netsch C et al. Der Urologe 2020, Quelle barmherzige-brueder

38

THERAPIEFORM

Wasserdampf

Quelle Boston Scientific

39

DAS PORTFOLIO

Urologie STGAG

EAU Guidelines on Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms (LUTS), incl. Benign Prostatic Obstruction (BPO)

- TUI, Mittellappen EEP
- TURP
- REZUM (ITIND)
- HOLEP THULEP BIPOLEP
- Robotische Prostatektomie RASP
- Angioembolisation

So viel wie nötig – so wenig wie möglich

Quelle Spital Thurgau

40



14. Thurgauer Symposion Innere Medizin.
7. September 2023, 16.40 –17.05.
Kongresszentrum Thurgauerhof, Weinfelden.

**MANCHMAL IST
WENIGER MEHR –
ABER WENIGER
KANN «ZU»
WENIG SEIN**

UROLOGIE
SPITAL THURGAU AG

Prof. Dr.
Thomas RW
Herrmann

Thomas RW Herrmann
@thrherrmann

Urologie STAG
#stgkommunitat #weicare #urologie #stgdenThurgau #stgdenBeratung

Spital Thurgau

41