

Literatur zum Artikel:

Harninkontinenz

von Prof. Dr. med. Tilman Käble

- [1] Ahyai S A et al. (2016): Outcomes of single-vs double-cuff artificial urinary sphincter insertion in low- and high-risk profile male patients with severe stress urinary incontinence; *BJU Int* 118:625–632
- [2] Barboglio P G, Gormley E A (2013): The fate of synthetic mid-urethral slings in 2013: A turning point; *Arab J Urol* 11:117–126
- [3] Baunacke M (2023): Harninkontinenz nach radikaler Prostatektomie – Risikofaktoren und Versorgungssituation; *Akt Urol* 6:443–448
- [4] Bels J, de Vries P, de Beij J et al. (2021): Long-term Follow-up of Intravesical Onabotulinum Toxin – A Injections in Male Patients with Idiopathic Overactive Bladder: Comparing Surgery-naïve Patients and Patients After Prostate Surgery; *Eur Urol Focus* 7:1424–1429
- [5] Chen Y, Zhang C, Yang S, Chen J, Peng L, Chen J, Shen H, Luo, D (2024): Long-term outcomes of surgical interventions for stress urinary incontinence: a systematic review and network meta-analysis; *International Journal of Surgery* 110:520–528
- [6] Cruz C R, Hakenberg O, Dräger D L (2023): Einsatz von Implantaten zur Versorgung der männlichen Harninkontinenz; *Akt Urol* 6:449–456
- [7] Del Favero L et al (2022): Long-term Functional Outcomes and Patient Satisfaction after AdVance and AdVanceXP Male Sling Surgery; *Eur Urol Focus* 8:1408–1414
- [8] Dräger D L, Lackaja J, Nolting J, Cruz C R, Hake K, Hakenberg O (2023): Psychosoziale Folgen der Harninkontinenz – tabuisiert und unversorgt – eine systematische Übersichtsarbeite; *Akt Urol* 6:468–474
- [9] Esquinas C, Angulo J C (2019): Effectiveness of Adjustable Transobturator Male System (ATOMS) to Treat Male Stress Incontinence: A Systematic Review and Meta-Analysis; *Adv Ther* 36(2):426–441
- [10] Grabbert M, Bauer R M (2024): Einführung zum Thema: Harninkontinenz ein globales Problem; *Urol* 63:651–652
- [11] Grabbert M, Bauer R M (2024): Belastungsinkontinenz des Mannes: sinnvolle Diagnostik und moderne operative Therapie; *Urol* 63:666–671
- [12] Haese A et al (2019): A comparative study of robot-assisted and open radical prostatectomy in 10 790 men treated by highly trained surgeons for both procedures; *BJU Int* 123:1031–1040
- [13] Hampel C (2024): Botulinumtoxin A bei idiopathischer Blasenüberaktivität (iOAB) der Frau; *Urol* 63:658–665
- [14] Höfling-Streitenfeld C (2023): Pippi geht von Bord – und nun? Konservative Behandlungsmöglichkeiten der weiblichen Harninkontinenz, ein praxis-orientierter Bericht basierend auf der aktuellen S2k-Leitlinie Harninkontinenz; *Akt Urol* 6:464–467
- [15] Johnson EE et al. (2023): Conservative interventions for managing urinary incontinence after prostate surgery; *Cochrane Database Syst Rev* 2023; doi 4:Cd014799
- [16] Lantz A et al. (2021): Functional and Oncological Outcomes After Open Versus Robot-assisted Laparoscopic Radical Prostatectomy for Localised Prostate Cancer: 8-Year Follow-up; *Eur Urol* 80:650–660
- [17] Liedl B, Barba M, Wenk M (2024): Rekonstruktive Beckenbodenchirurgie – Update 2024: prolapsassoziierte Symptome und deren Heilung; *Urol* 63:43–50
- [18] Menzel V, Bauer R M, Grabbert M, Putz J, Eisenmenger N, Flegar L, Borkowetz A, Huber J, Thomas C, Baunacke M (2024): Strukturelle Versorgungssituation der operativen Therapie bei männlicher Belastungsinkontinenz in Deutschland; *Urol* 63:673–680
- [19] Nilsson M (2009): The Impact of Female Urinary Incontinence and Urgency in Quality of Life and Partner Relationship; *Neurourol Urodyn* 28:976–981
- [20] Nilsson M et al. (2011): Impact of Female Urinary Incontinence and Urgency on Women's and Their Partners' Sexual Life; *Neurourol and Urodyn* 30:1276–1280
- [21] O Connor RC et al. (2008): Long-term follow-up of single versus double cuff artificial urinary sphincter insertion for the treatment of severe postprostatectomy stress urinary incontinence; *Urology* 71:90–93
- [22] Pöyhönen A, Häkkinen J, Koskimäki J et al. (2013): Empirical evaluation of grouping of lower urinary tract symptoms:

- Principal component analysis of Tampere Ageing Male Urological Study data; BJU Int 11:467–473
- [23] Sexton C, Conyne K, Kopp Z et al. (2009): The overlap of storage, voiding and postmicturition symptoms and implications for treatment seeking in the USA, UK and Sweden; EpiLUTS BJU Int 103 (Suppl. 3):12–23
- [24] Schönburg S (2024): Botulinumtoxin bei Symptomen des unteren Harntraktes beim Mann („male LUTS“): Was darf man erwarten?; Urol 63:653–656
- [25] Tutolo M et al. (2019): Efficacy and safety of artificial urinary sphincter (AUS): Results of a large multi-institutional cohort of patients with mid-term follow-up; Neurourol Urodyn 38:710–718
- [26] Van der Aa F et al. (2013): The artificial urinary sphincter after a quarter of a century: a critical systematic review of its use in male non-neurogenic incontinence; Eur Urol 63:681–689
- [27] Wiedemann A (2020): S2k-Leitlinie Hilfsmittelberatung Arbeitskreis „Geriatrische Urologie“ der DGU e. V.
- [28] Wu J M, M D (2021): Stress Incontinence in Women; N Engl J Med 348;25:2428–2436



§ Medizinrecht

Literatur zum Artikel:

Aufklärung und Einwilligung in der neueren Rechtsprechung

von Dr. Thomas K. Heinz

Foto: © Marco2811 - stock.adobe.com

- [1] Die nachstehend besprochenen Urteile betreffen den Berichtszeitraum ab Januar 2023 bis Mitte 2024.
- [2] OLG Nürnberg, Urteil vom 22.05.2023, Az. 5 U 2251/21 = MedR, 2024, 47
- [3] OLG Hamm, Urteil vom 02.02.2024, Az. 26 U 36/23 = GesR 2024, 502 m.w.Nw. siehe auch § 630e Abs. 1 S. 3 BGB
- [4] OLG Oldenburg, NJW-RR 2023, 453 : Verneint für eine Bandscheibenprothese mit vicoelastischem Kern, bei der Deckplatten aus Polycarbonat anstelle Titan verwendet wurden.
- [5] BGHZ 236/42 = NJW 2023, 1435, bestätigt durch BGH, NJW 2024, 589
- [6] ebenda, Fußnote 4
- [7] OLG Frankfurt, MedR 2023, 295
- [8] OLG Bremen, MedR 2022, 493
- [9] OLG Dresden, GesR 2024, 23
- [10] OLG Hamm, NJW 2023, 1226 : Es bestehen besondere Anforderungen an die Aufklärung bei einer Hüft-TEP, wenn es im Vergleich zu einer normalen Hüftendoproblematik zu vermehrten Beschwerden kommen kann.
- [11] Im Jahre 2018 bewertete das OLG Bremen (Urteil vom 13.12.2018, Az. 5 U 10/17) eine Aufklärung durch einen Assistenzarzt nicht als fehlerhaft, da dieser bereits an einer Reihe entsprechende Eingriffe teilgenommen hatte.
- [12] BGH, Urteil vom 02.07.2024, Az. VI ZR 363/23; BGH, VersR 2022, 1161, Rn. 10