

Strathmann

## **HWI: Strovac- und Gynatren-Impfungen**

Strovac wird zur Therapie und Prophylaxe bei rezidivierenden Harnwegsinfekten bakterieller Herkunft eingesetzt, Gynatren bei rezidivierenden unspezifischen bakteriellen Scheidenentzündungen und Trichomoniasis. Neben Ihrer Impf-Zulassung über das Paul-Ehrlich Institut werden beide Produkte jetzt auch im amtlichen Teil des ATC-Index des Wissenschaftlichen Instituts der Ortskrankenkassen (WidO) unter Code J 07 AX geführt.

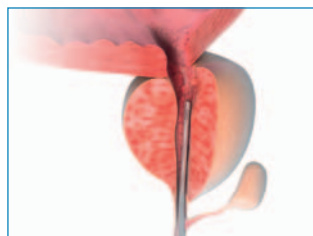
### **Weitere Informationen**

Strathmann GmbH & Co. KG  
22459 Hamburg  
www.strathmann.de

biolitec Deutschland

## **Die neue XCAVATOR-Faser**

Die innovative Kontaktfaser XCAVATOR von biolitec optimiert die Behandlung von BPS und wurde speziell als das erste Laser-TURP-Verfahren entwickelt, welches mit der ausgezeichneten Sicherheit und Hämostase der Ceralas-HPD-Lasersystemserie verbunden wurde. Das zum Patent angemeldete, äußert fortschrittliche Design der Glaskappe der XCAVATOR



**Die XCAVATOR-Faser im Ceralas-HPD-Laser optimiert die BPS-Behandlung.**

vaporisiert und reseziert das Prostatagewebe.

Die XCAVATOR zeichnet sich in Verbindung mit dem Ceralas-HPD-Laser bei der sicheren Behandlung des BPS vor allem auch durch die optimierte Absorption in Wasser und Hämoglobin aus. Der Ceralas-HPD-Laser arbeitet mit einer Wellenlänge von 980 nm mit einer Leistung von 180 Watt. Hohe Abtragungsraten von 3–4 Gramm pro Minute führen zu einer effektiven, aber auch minimierten Koagulationszone mit reduzierten Nebenwirkungen.

### **Weitere Informationen**

biolitec Deutschland  
07745 Jena  
www.biololitec.com

GlaxoSmithKline

## **Differenzierte BPS-Therapie ist nun möglich**

Auf dem 65. DGU-Kongress trat die Diskrepanz zwischen Leitlinienempfehlungen und der medikamentösen Versorgungsrealität bei BPS zutage. Die Leitlinien geben klare Empfehlungen. Nun müssen diese noch weiter im Behandlungsalltag umgesetzt werden. Gerade für die Kombinationstherapie aus dem Alpha-Blocker (Tamsulosin) und dem 5-ARI Dutasterid (Duodart) ist die klinische Evidenz überzeugend.

### **Weitere Informationen:**

GlaxoSmithKline  
GmbH & Co. KG  
81675 München  
www.glaxosmithkline.de

Sanofi-Aventis GmbH Deutschland

## **Sildenafil Zentiva-Kautabletten bieten ED-Therapie „to go“**

Die europaweite Generikamarke von Sanofi, Zentiva, bietet mit Sildenafil Zentiva-Kautabletten ab sofort eine weitere Behandlungsmöglichkeit für Männer mit erektiler Dysfunktion an. Der selektive PDE-5-Inhibitor aus dem Hause Zentiva ist bioäquivalent zu seinem Original Viagra und wirkt bei sexueller Stimulation. Die Kautabletten können ohne Wasser eingenommen werden und schmecken nach Minze. Sie bieten eine effektive und kostengünstige Therapie bei Erektionsstörungen. Weitere Informationen sind auf der Website [www.potenzratgeber.info](http://www.potenzratgeber.info) zu finden. Der selektive PDE-5-Inhibitor Sildenafil

hemmt den Abbau von cGMP in den glatten Gefäßmuskeln und führt Sildenafil bei sexueller Stimulation zu erhöhten Blutspiegeln von cGMP im Corpus cavernosum und damit zu verstärkter Erektion. Das Sildenafil „to go“ ist in den Wirkstärken 50 und 100 mg in den Packungsgrößen mit vier und zwölf Stück erhältlich. Die Darreichungsform als Kautablette ermöglicht die diskrete Einnahme ohne Wasser und erhöht die Flexibilität.

### **Weitere Informationen**

Sanofi-Aventis GmbH  
65926 Frankfurt am Main  
www.sanofi.de

Novartis Pharma GmbH

## **Everolimus ist Standard in der Zweitlinie der mRCC-Therapie**

Die nicht-interventionelle Studie (NIS) CHANGE bestätigt den mTOR-Inhibitor Everolimus (Afinitor) als eine Standardtherapie in der Zweitlinie beim metastasierten Nierenzellkarzinom (mRCC) nach Progress unter einer ersten gegen VEGF gerichteten Therapie. Das ergab die finale Analyse, die bei der Jahrestagung der Deutschen (DGHO), Österreichischen (ÖGHO) und Schweizerischen (SGH) Gesellschaften für Hämatologie und Onkologie in Wien vorgestellt wurde. Demnach erzielten Patienten im klinischen Alltag mit Everolimus nach der ersten gegen VEGF gerichteten Therapie eine mediane

Zeit bis zur Tumorprogression (TTP) von 7,1 Monaten und ein medianes progressionsfreies Überleben (PFS) von 6,9 Monaten. Dabei war der Tyrosinkinaseinhibitor (TKI) Sunitinib die häufigste Erstlinientherapie: Patienten mit Sunitinib in der Erstlinie gefolgt von Everolimus erreichten eine mediane TTP von 7,1 Monaten sowie ein medianes PFS von 7,0 Monaten. Auch internationale Leitlinien empfehlen Everolimus als mRCC-Standardtherapie.

### **Weitere Informationen**

Novartis Pharma GmbH  
90429 Nürnberg  
www.novartis.de