# UROLOSKOP

Informationen und Neuigkeiten zum Thema Urologie von Universitätsprofessor Dr. Andreas Jungwirth



- DIABETES UND SEXUALITÄT
- BECKENBODENBESCHWERDEN BEI FAHRRADFAHRERINNEN
- TESTOSTERON UND DESSEN WIRKUNG AUF HAUT UND HAARE
- EMCO KLINIK UND PATIENTENSICHERHEIT
- KERNSPINTOMOGRAPHIE BEI PROSTATAKREBS
- KREBS UND SEXUALITÄT
- SEX TRAINIERT GEHIRN WIE SUDOKU
- ABSCHIEDSREDE IN DER SALZBURGER ÄRZTEKAMMER
- ÖSTERREICHISCHE HERZKINDERHII FE FÜR BOLIVIEN
- SERVICELEISTUNGEN



#### ... DANN GEHST HALT ZUM DR. JUNGWIRTH

Viele meiner Patientinnen und Patienten kommen zu mir in die Ordination um sich eine Zweit- oder Drittmeinung einzuholen – das freut mich ganz besonders. Es ist ein gewisser Vertrauensvorschuss mit dem sich die Patienten an mich wenden. Für diese Art der Befundbesprechung und Beratung braucht man viel Zeit, weil zuvor schon viele Vorgespräche geführt und Information eingeholt wurden. Leider sind oft bei Dr. Google und Co. dann auch unseriöse Angebote oder Heilsversprechen ohne jegliche wissenschaftliche Grundlage gefunden worden und das verwirrt die Menschen sehr. Um dann aufgrund der Befunde ein brauchbares Therapiekonzept anzubieten, braucht es viel Fingerspitzengefühl

um herauszufinden, was der Patient, die Patientin wirklich will. Wofür Sie sich dann immer entscheiden, ich begleite Sie gerne mit Ihren Erwartungen und Wünschen – denn es ist Ihr Körper, Ihre Gesundheit, ja auch Ihr Leben! Es ist Ihre ganz persönliche Entscheidung und ich darf nur Ihr Berater sein. Das ist eine schöne Aufgabe und, wenn man dann die letzte medizinische Instanz sein darf, so ist das eine echte Auszeichnung. Beruflich war das letzte Jahr auch mit ein paar Veränderungen verbunden. Nach 11 Jahren Tätigkeit in der Salzburger Ärztekammer habe ich alle meine Ämter zurückgelegt. Grund war, dass die Wahlärzteliste, die ich als Vorsitzender anführen durfte, bei den letzten Wahlen die

stimmenstärkste Fraktion wurde. aber Dr. Forstner und Dr. Arnberger wieder eine Koalition gegen unsere Reformliste bildeten. Somit sind in der Kammer in den nächsten Jahren keine Veränderungen möglich und damit wäre eine weitere Funktionsperiode nur vergeudete Zeit (meine Abschiedsrede bei der Vollversammlung 2017 darf ich Ihnen im Uroloskop zum Nachlesen präsentieren). Was mich sehr freut ist, dass ich von den Eigentümern der EMCO Privatklinik zum stellvertretenden ärztlichen Leiter bestellt wurde. Gemeinsam mit dem Leiter Dr. Jörg Eichinger werden wir die EMCO Klinik noch patientenfreundlicher und attraktiver gestalten und darüber darf ich Sie auf dem Laufenden halten.

## **DIABETES UND SEXUALITÄT**

Bis zu 80% der männlichen und über 50% der weiblichen Diabetiker leiden an Sexualfunktionsstörungen. Diese extrem hohen Werte wurden jüngst publiziert. Man weiß, dass die Blutzuckererkrankung in den letzten Jahren sprunghaft gestiegen ist. So kann man davon ausgehen, dass eine immer größere Anzahl von Patientinnen und Patienten mit dieser Problematik konfrontiert ist. So sind bei Diabetikerinnen die Sexualfunktionsstörungen um das Zweieinhalbfache häufiger als bei gesunden Frauen.

Man kann erahnen, welch großen Leidensdruck das bei den betroffenen Frauen verursacht. Sehr häufig gehen eben diese weiblichen sexuellen Funktionsstörungen auch mit Depressionen einher. Bei den männlichen Diabetikern weiß man auch, dass Erektionsstörungen zwei bis drei Mal erhöht sind. Die Ursache liegt dabei an der gestörten Gefäßfunktion und der verminderten Durchblutung in den Schwellkörpern. Wichtig ist, dass sich die Patientinnen und Patienten dieser Problematik bewusst sind und auch eine entsprechende Lösungsstrategie entwickeln. Je schlechter der Blutzuckerspiegel eingestellt ist, desto größer die Wahrscheinlichkeit, dass die Gefäße vorzeitig altern und damit eben auch die Sexualfunktionen gestört werden. Auf der anderen Seite gibt es auch Hoffnung: Bei

guter Stoffwechsellage und regelmäßigem Sport verbessert sich die Sexualfunktion ganz signifikant. In einer jüngsten Studie wurde gezeigt, dass es in bis zu 80% der Patienten/innen durch eine kombinierte Therapie aus Bewegung ggf. einer Sexualoder Psychotherapie und natürlich bei den Männern die Anwendung von Medikamenten wie z. B. Viagra, Cialis, Levitra oder Spedra zu einer signifikanten Verbesserung der Sexualfunktion kommt.

#### BECKENBODENBESCHWERDEN BEI FAHRRADFAHRERINNEN

Fahrradfahren ist ein populärer Freizeitsport und aus sportwissenschaftlichen Untersuchungen weiß man, dass die Bewegung chronische Erkrankungen wie Herz-Kreislauferkrankungen, Diabetes, Adipositas, Depressionen, Osteoporose und Krebserkrankungen vorbeugen kann. Zunehmend entdecken auch die Frauen diesen Freizeitsport und Beschwerden, die wir Männer kennen, nämlich der eingeschränkten Sensibilität im Penisbereich und die Durchblutungsstörungen rücken nun auch bei den Frauen, die regelmäßig Fahrradfahren in den Vordergrund. Bei längeren Radtouren berichteten in den Studien ungefähr ein Drittel der Frauen über Schmerzen und Druckempfindlichkeit am Gesäß, sowie über Schmerzen im Genitalbereich und Taubheitsgefühl am Damm. Bei einer Studie wurde auch gezeigt, dass bei den modernen schmalen Rennsätteln, die vielleicht auch noch einen Schlitz in der Mitte hatten, der Druck auf den Damm doppelt so hoch war, wie bei gewöhnlichen Sätteln. Hier konnte eine verminderte Sensibilität der Nerven im Bereich des äußeren Genitales gemessen

werden. Für den Sattel gilt: Je breiter der Sattel, desto geringer die Druckbelastung auf den Beckenboden. Eine zusätzliche Studie zeigte, dass, je niedriger die Lenkgabel eingestellt ist, desto höher die Druckbelastung durch den Fahrradsattel auf den Beckenboden! Somit ist eine

optimierte Positionseinstellung auch im Hinblick auf die Lenkstange ganz entscheidend. Neben den Sensibilitätsstörungen sind von urologischer Seite auch gehäuft Brennen beim Wasserlassen bis hin zur Verengung der Harnröhre beschrieben worden. Gibt es eine Prävention um diese Beschwerden zu minimieren? Alle Studien zeigen, dass breitere Fahrradsättel mit einer kürzeren Nase sich positiv auf die Druckverhältnisse im Dammbereich auswirken. Eine höhere Position der Lenkgabel über dem Sitzniveau sollte angestrebt werden. Bei Hautveränderungen sind

Kamillosan-Bäder und eine anschließende Hautpflege wichtig. Auch kalte Kompressen (Coolpack) in der Genitalregion können entsprechende Schmerzen verbessern. Sollten Sie weitergehende Fragen haben, so darf ich Sie bitten, mich zu kontaktieren!

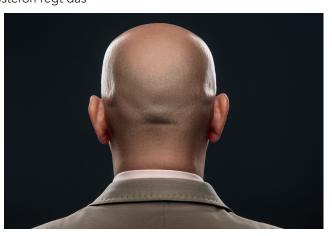


#### **TESTOSTERON UND DESSEN WIRKUNG AUF HAUT UND HAARE**

Die männliche Haut unterscheidet sich von der weiblichen dahingehend, dass diese um etwa 20% dicker ist. Sie kann mehr Feuchtigkeit speichern und hat in jedem Lebensalter mehr Kollagen, welches zu einer höheren Spannkraft und Straffheit der Haut beiträgt. Andererseits bedingen die männlichen Sexualhormone eine Stimulation der Talgproduktion, weshalb die männliche Haut fetter und grobporiger ist. In den talgdrüsenreichen Hautarealen kann dabei eine verstärkte Hautunreinheit und Akne entstehen. Das wird dadurch erklärt, dass der vermehrt gebildete Talg durch die überdurchschnittliche Verhornung in der Haut nicht abfließen kann und sich somit ansammelt. Die als Mitesser bezeichneten Talgdepots sind ein idealer Nährboden für Mikroorganismen. Diese verstoffwechseln den Talq zu freien Fettsäuren, welche zu Hautirritationen führen und in weiterer Folge zu Entzündungsreaktionen der Haut. Nachdem sich diese lästigen Hautveränderungen hauptsächlich nach der Pubertät deutlich verbessern, kommt im Alter das Problem mit dem Haarwachstum. Hierbei weiß man, dass das männliche Sexualhormon über das Enzym 5-α Reduktase zu Dihydrotestosteron abgebaut wird. Dieses Hormon lässt die Haarfollikel in bestimmten Kopfhautregionen verkümmern, was zum klinischen Bild des hormonell bedingten Haarausfalles (androgenetische Alopezie) und somit der männlichen Glatze führt. Interessanterweise verhalten sich Haarfollikel im männlichen Körper ganz unterschiedlich, d.h. das Dihydrotestosteron regt das

Haarwachstum im Brust-, Rücken- und Beinbereich an. Hier nimmt die Körperbehaarung mit zunehmendem Alter bei Männern zu. So könnte man sagen, dass die Anzahl der Haare auch im Alter gleich bleibt, nur an Stellen ausfallen, wo man sie bräuchte, und an Stellen

wachsen, wo man sie nicht haben möchte... Als einzig wirklich erfolgversprechende Therapie ist die Anwendung eines Hemmers, des Enzyms 5-α Reduktase. Der Wirkstoff heißt Finasterid und blockiert die Umwandlung von Testosteron in Dihydrotestosteron. Die Wirksamkeit dieser Substanz ist in vielen Studien nachgewiesen. Die Nebenwirkungen sind sehr gering und in der Urologie wird dieses Medikament auch in der Therapie der gutartigen Prostatavergrößerung angewandt.



#### EMCO KLINIK UND PATIENTENSICHERHEIT – EIN INTERNATIONALER MEGATREND IN DER MEDIZIN

In der Presse liest man immer wieder. dass es im Rahmen eines Klinikaufenthaltes zu fatalen Fehlern kommen kann. Laut einer Studie geht man davon aus, dass in den USA etwa 100.000 Menschen pro Jahr an vermeidbaren Fehlern in den Spitälern versterben. Wir an der EMCO Privatklinik haben uns dieses Themas angenommen und im Rahmen einer ISO-Zertifizierung versucht, die Patientensicherheit signifikant anzuheben. Univ. Prof. Dr. Pateisky war uns hier eine Anregung. Er hat nämlich vorgeschlagen, sich ein Beispiel an der Luftfahrt zu nehmen. Er sagt: "Orientiert man sich am Sicherheitsmanagement der zivilen Luftfahrt, kann man sehen, dass die Erfolge erst dann eingetreten sind, als man sich intensiv um die Themen Teamarbeit, Kommunikation und den menschlichen Faktor gekümmert hat." Wir in der EMCO Privatklinik haben das eingeführt. Wenn ein Patient in den OP kommt, gibt es ein sogenanntes Team-Time-Out. D. h. es wird der Patient identifiziert, es wird überprüft ob die Instrumente vor-

handen sind, ob die richtige Operationsindikation gestellt wurde und ob alle Vorbereitungen für einen erfolgreichen Eingriff gewährleistet sind. Ist das der Fall, erst dann wird mit der Operation begonnen. Das trägt viel zur Patientensicherheit bei, vermittelt uns behandelnden Ärzten auch das Gefühl, mit Sicherheit den richtigen Eingriff am

richtigen Patienten durchzuführen. Sollten Sie einmal in die EMCO Privatklinik kommen, so können Sie sicher sein, dass wir Patientensicherheit ganz groß schreiben und Sie in unserem Haus optimal behandelt werden.



#### KERNSPINTOMOGRAPHIE BEI PROSTATAKREBS

In den letzten beiden Jahren hat sich in der Diagnostik des Prostatakarzinoms viel getan. War früher der PSA-Wert der alleinige Marker für den Verdacht einer Krebserkrankung, so hat sich in letzter Zeit die Kernspinuntersuchung als gute Entscheidungshilfe, ob ein Krebsverdacht besteht oder nicht, herausgestellt. Hierbei gibt es das sog. PI-RADS System, ein Beurteilungsschema der MRI-Bilder um nach fixen Kriterien suspekte Krebsareale zu beschreiben.

PI-RADS 1 und 2 sind unverdächtige Organe; PI-RADS 3 ist ein unklarer Befund (weder noch) und PI-RADS 4 und 5 sind Prostatae mit krebsverdächtigen Arealen. Aber Vorsicht, im Internet wird bereits das Ende der

Prostatabiopsie versprochen und nur mehr die Bildgebung als Diagnostikum empfohlen. Das ist so nicht richtig: 30% der später nachgewiesenen Prostatakrebsareale hatten ein ganz normales Gewebsmuster und verdächtige Areale sagen noch nichts über die tatsächliche Histologie aus. Wichtig ist ja die Beurteilung der Bösartigkeit der Zellen (Einteilung nach dem sog. Gleason Score) und das geht nur, wenn man aus den verschiedenen Prostataarealen Gewebsproben entnimmt. Entsprechend der Leitlinien der urologischen Fachgesellschaften ist die Prostatabiopsie unerlässlich und stellt die erste Linie der Diagnostik bei mehrfach erhöhtem PSA Wert

da. Steigt der PSA-Wert weiter und war die erste Biopsie negativ, dann wird die Kernspinuntersuchung empfohlen. Die dann im MRT gefundenen Areale können gezielt gestanzt werden. So gelingt es, die Diagnose Prostatakrebs noch genauer zu gestalten. Haben Sie Fragen dazu, dann darf ich Sie bitten mich darauf anzusprechen.



#### KREBS UND SEXUALITÄT

Seit langem weiß man, dass intime Begegnung und lustvoller Körperkontakt gerade für Tumorpatienten eine sehr positive Wirkung haben. Natürlich lässt die Diagnose Krebs im Leben der Betroffenen und Angehörigen meist keinen Stein auf dem anderen. Während primär die Bekämpfung der Erkrankung im Vordergrund steht, kommt im Alltag der Sexualität wieder eine zunehmende Bedeutung zu. Mythen und Tabuisierung umgeben das Thema Krebs und Sexualität und häufig sind die Betroffenen zusätzlich mit einer Kör-

perbildstörung konfrontiert (z. B. Verlust der Haare, fehlen der Brust etc...) Eine Studie zeigt, dass dreiviertel der Betroffenen Informationen über die Auswirkungen der Krebstherapie auf Partnerschaft und Sexualität haben möchten. Allerdings erwarten sie sich, dass sie danach gefragt werden! 91% würden dieses Thema von sich aus nicht ansprechen. Das sollte für uns Ärzte Ermutigung sein, dieses Thema bereits vor Beginn der Therapie anzusprechen. Besonders wichtig ist es dann später in der Tumornachsorge, sich weiterhin mit

der weiblichen und der männlichen sexuellen Funktion auseinanderzusetzten. Wirksame Therapiemaßnahmen können eingeleitet werden. Dabei bedarf es natürlich einer tragfähigen Partnerschaft und auch der Bereitschaft, mit dem Partner über dieses Thema zu sprechen. So gelingt es den Patienten trotz ihrer Erkrankung, wieder Lebensmut zu schöpfen, aktiv an der Genesung mitzuarbeiten und Intimität und Sexualität auch wieder zu genießen.

#### SEX TRAINIERT GEHIRN WIE SUDOKU

Beschäftigungen wie Kreuzworträtsel und Sudoku gelten als gute Gedächtnistrainer. Aber auch regelmäßiger Sex in der zweiten Lebenshälfte regt laut einer neuen Studie im Journal of Gerontology die Gehirnfunktion an. Wissenschaftler der Universitäten Oxford und Coventry fragten für ihre Untersuchung 28 Männer und 45 Frauen im Alter zwischen 50 und 83 Jahren, ob sie wöchentlich, monatlich oder nie Sex hätten. Diejenigen, die mindestens einmal pro Woche Sex hatten, schnitten bei Tests besser

ab. Laut der Studie hatten die Teilnehmer mit häufigem Geschlechtsverkehr eine höhere Sprachkompetenz als die sexuell eher passiven Teilnehmer. "Es ist wahrscheinlich, dass eine größere Häufigkeit sexueller Aktivität mit besseren kognitiven Fähigkeiten zusammenhängt", heißt es in der Studie. Sexualität im Alter ist immer noch ein gesellschaftliches Tabuthema. Aber wir müssen diese Haltung ändern und an die sozialen Auswirkungen denken, die sexuelle Aktivität für Menschen ab 50 haben

kann. Weitere Studien dazu laufen, aber es ist wahrscheinlich, dass Hormone welche bei sexueller Aktivität freigesetzt werden, wie Dopamin und Oxytocin die Gehirnfunktionen positiv beeinflussen. Sex und Sudoku schließen einander nicht aus – ganz im Gegenteil!



### ABSCHIEDSREDE IN DER SALZBURGER ÄRZTEKAMMER, 12/2017

Nach 11 Jahren Tätigkeit in der Salzburger Ärztekammer habe ich alle Funktionen zurückgelegt, weil mir in dieser Institution jeglicher Reformwille gefehlt hat – es ging dort zu wie in der hohen Politik und das war mir dann doch zu mühsam. Die Rede habe ich im Rahmen der Jahreshauptversammlung gehalten – wie Sie sich vorstellen können, hat es vielen Funktionären nicht gefallen...

Nach 11 Jahren Kammerarbeit verlasse ich mit zwei lachenden Augen diesen Ort. Es war diese Zeit nicht verloren aber hauptsächlich umsonst. Ich habe in dieser Zeit auch viel gelernt, nämlich wie Politik wirklich funktioniert.

Im Lutherjahr kann man viele Parallelen zur heutigen Zeit ziehen – damals zog ein kleiner Pfaffe aus um die Obrigkeit wachzurütteln, vor 11 Jahren waren wir einige mehr, die aufstanden, um den Fürst der Finsternis – so wurde uns der damalige Präsident von Dr. Forstner beschrieben, zu stürzen.

Wir verfassten eine Bulle mit Thesen in der das Bündnis fest zusammenstehen wollte um die Missstände in der Kammer zu beenden. Im meiner Hand halte ich diese Bulle, die du Karl damals mit unterschrieben hast. Es sollte alles viel kollegialer sein, der Kammer-Zehent sollte verringert werden, der Hofstaat verkleinert werden und für den Jungklerus sollte die Fortbildung frei sein.

Doch wir Aufwiegler sollten bald die wahre Macht der Kammer zu spüren bekommen. Pfaffe Forstner wurde mit unserer Hilfe zum Erzbischof, aber Arnberger sehr rasch vom Kontrahenten zu seinem willfährigen Weihbischof ernannt und jetzt war alles auf einmal anders. Die vormaligen Bundesgenossen wurden mit

dem Bann der Kammer belegt und es durfte nur der mitmachen, der in Saus und Braus die alte Kammer hochleben lassen wollte - wie in der Zeit der Finsternis nur mit Forstner als neuem Oberhaupt. Die Taschen mit Silberlingen anfüllen, keine kritischen Fragen stellen, einmal im Jahr eine unglaublich teure Kammerselbstinszenierung und ja keine Reformen – weil sonst hätten wir ja eine Ärztekammer wie wir damaligen Usurpatoren das geplant hatten. Keiner dieser Mitstreiter von damals ist mehr in der Kammer, alle haben sich frustriert zurückgezogen außer denjenigen, die sich heute noch am Futtertrog der Kammer sattessen.

Zwar sind wir aus dem Konklave 2017 als die stimmenstärkste Vereinigung hervorgegangen, aber das hat die unheilige Allianz Forstner/Arnberger nur noch stärker zusammengeschweißt und geradezu eine Gegenreformation ausgelöst.

Während die Lutherischen Thesen sehr wohl auf offene Ohren in der Kirche gestoßen sind und Reformen durchgeführt wurden, haben unsere Thesen zwar die Herzen des Ärztevolkes bewegt, dem hohen Kammerklerus lässt das vollkommen kalt. Nur weiterwursteln wie bisher, niemanden aufkommen lassen und jeden Vorschlag, der von den Reformatoren kommt, im Keim ersticken. Ja keine Position im Rat, absolute Obstruktion und bereits den neuen Klerus vor den Aufwieglern warnen – das ist Kammerpolitik der alten Schule. Soviel zur Historie dieser Kammer im Lutherjahr.

Den jungen Kolleginnen und Kollegen darf ich diese Kammer trotzdem ans Herz legen, die alte Garde wird hoffentlich bald abtreten und an euch liegt es, die Kammer neu zu gestalten. Seid wachsam, lasst euch nicht den Fraktionszwang auferlegen und fragt nach. Trotz aller Meinungsverschiedenheiten muss man sagen, Dr. Dock und seine Mitarbeiter geben euch zeitnah alle angeforderten Unterlagen – dafür darf ich mich bedanken. Wer nicht nachfragt und nur auf die Meinung der Vorsitzenden horcht, ist unnötig in dieser Kammer.

Ihr seid nur einer Gruppierung Rechenschaft schuldig und das sind die Salzburger Ärztinnen und Ärzte – nicht der Kammer!

In diesem Sinne wünsche ich den Mitgliedern der Salzburger Ärztekammer alles Gute für die Zukunft – Adieu!

# ÖSTERREICHISCHE HERZKINDERHILFE FÜR BOLIVIEN

Im letzten Jahr hatten wir wieder einige Benefizveranstaltungen für unsere herzkranken Kinder in Bolivien, bei der auch dankenswerterweise viele meiner Patientinnen und Patienten dabei waren. Durch die Spenden konnten wir wieder 20 junge Leben retten! Das ist der Motor, warum wir weitermachen und ich bitte auch in diesem Jahr um Ihre Unterstützung!

Das Benefizkonzert von FALTEN-RADIO am 21.Mai 2017 in Hallwang war wieder ein voller Erfolg!

Matthias Schorn – er ist der Soloklarinettist der Wiener Philharmoniker – und seine Freunde spielten ein tolles Konzert vor fast 400 gebannten Zuhörern. In der Pause verkauften wir die von Fam. Mag. Andrea und Dr. Gerhard Drexel und vom Hofbräuhaus Kaltenhausen gespendeten Getränke und Gebäck. Der Bürgermeister

von Hallwang, Mag. Ebner, stellte den Veranstaltungssaal kostenlos zur Verfügung! So konnten wir allein bei dieser Veranstaltung mehr als 12.000,− € nach Bolivien überweisen. Dort wurde mit dem Geld wieder viel Gutes getan! Ich darf auch gleich

wieder unser heuriges Benefizkonzert ankündigen: am Samstag den 17. November 2018 spielen für uns



ALMA (im Veranstaltungszentrum in Hallwang).

Das sind vier junge Damen und ein Herr, welche zeitgenössische Volksmusik spielen – extrem spannend und es wird sicher ein tolles Konzert! Mehr dazu unter: www.almamusik.at. Karten gibt es wieder bei mir in der Ordination und unter: 0662 648435.

Wir freuen uns auf euer Kommen!

# SERVICELEISTUNGEN MEINER ORDINATION IN SALZBURG UND IN BAD DÜRRNBERG

Das Serviceangebot für meine Patientinnen und Patienten umfasst (in akuten Notfällen) eine telefonische Erreichbarkeit auch außerhalb der Ordinationszeiten.

Sollte ich aber nicht erreichbar sein, so darf ich Sie bitten, sich an den diensthabenden Arzt/Ärztin der EMCO Privatklinik unter der Telefonnummer: 06245 790 320 zu wenden.

Frau Dr. Andrea Gnad und Herr Univ. Doz.Dr. Helmut Joos sind meine Kollegen in der EMCO Privatklinik und diese wären in meiner Abwesenheit über die Klinik erreichbar.

Terminvereinbarungen und Anfragen bitten wir zu den Bürozeiten (Montag bis Freitag 8:00 bis 16:00) vorzunehmen. Sollten Sie kurzfristig niemanden erreichen, so hinterlassen Sie bitte eine Nachricht auf der Mobilbox, wir rufen ehestmöglich zurück.

In unserer Ordination in Salzburg oder in der EMCO Klinik in Bad Dürrnberg haben wir eine Terminordination. Nur so gelingt es, Ihre Wartezeit so kurz als möglich zu halten. Deshalb bitten wir um telefonische Voranmeldung. Meine Ordination in der EMCO Privatklinik ist barrierefrei!

#### Universitätsprofessor Dr. Andreas Jungwirth

Facharzt für Urologie/Andrologie Urologe und stellvertretender ärztlicher Leiter an der EMCO Privatklinik Allgemein beeideter und gerichtlicher Sachverständiger

# Privatordination Kompetenzzentrum Salzburg

Aigner Straße 12 5020 Salzburg Sekretariat: Doris Jungwirth Tel. +43 (0)662 64 84 35 dr.jungwirth@a1.net www.andrologie-jungwirth.at

#### **Ordination EMCO Privatklinik**

Martin-Hell-Straße 7–9 5422 Bad Dürrnberg Sekretariat: Juliette Zorn Tel. +43 (0)6245 790 430 juliette.zorn@emco-klinik.at www.emco-klinik.at

#### Impressum

Univ. Prof. Dr. Andreas Jungwirth
Aignerstraße 12
5020 Salzburg
Telefon: +43 662 64 84 35
Mobil: +43 664 45 33 622
E-Mail: office@andrologie-jungwirth.at
UID: ATU56501235
Zuständige Behörde: Österreichische Ärztekammer
Kammermitgliedschaft: Österreichische Ärztekammer
Tätigkeit unterliegt dem Ärztegesetz 1998
http://www.ris.bka.gv.at/bundesrecht