

Behandlungsmethoden

	Belastungs- harninkontinenz	Drangharninkontinenz
Konservativ	Lifestyle-Modifikation	
	Elektrostimulation	
	Wenn hormonell bedingt: Östrogencreme lokal	
	Beckenbodentraining – Erfolge frühestens nach drei Monaten	
Medika- mentös		Anticholinergika wie Tropiumchlorid, Toltero- din oder Solifenacin
Minimal- invasiv	Bulkamid-Injektion	Botox-Instillation/ Intravesikale Zufuhr von Hyaluron – nur zeitlich begrenzt wirksam
Operativ	Suburethrale Schlingenoperation (TVT-„Tension free Vaginal Tape“)	