

## IHR ANSPRECHPARTNER

**Dr. med. Shady Hussein**

» Ltd. Oberarzt für  
Gynäkologische Abteilung  
Bereich Urogynäkologie  
E-Mail: Shady.Hussein@prohomine.de



# INKONTINENZ UND BECKENBODENSCHWÄCHE

Bereich Urogynäkologie  
Zertifiziertes Beckenbodenzentrum

## KONTAKT / TERMINVERGABE:

**Zentrum für Frauengesundheit  
Frauenheilkunde und Geburtshilfe**

Gynäkologische Abteilung  
Bereich Urogynäkologie

### Sekretariat:

Aline Hinskes und Birgit Gillar  
Telefon: 0281 104-1160  
Telefax: 0281 104-1168  
E-Mail: Sekretariat.Frauenheilkunde.  
MHW@prohomine.de

### Terminvergabe:

Mo., Di., Do 8:00 - 16:00 Uhr  
Mi. u. Fr. 8:00 - 13:00 Uhr

Weitere Informationen erhalten Sie auf der Homepage.



Frauenheilkunde / Geburtshilfe



Zentrum Für Frauengesundheit



klimateutral gedruckt 03/2025



Eine Einrichtung der pro homine

**Marien-Hospital Wesel**  
Pastor-Janßen-Str. 2-38  
46483 Wesel  
Tel.: 0281 104-0  
www.marien-hospital-wesel.de

Du findest uns auf



Akademisches Lehrkrankenhaus  
der Universität Münster



Eine Einrichtung der pro homine

## Chefärztliche Leitung der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Chefarzt Prof. Dr. med. Stephan Böhmer



### SEHR GEEHRTE PATIENTIN,

leiden Sie unter unfreiwilligem Urinverlust, Harndrang oder einer Senkung der Blase oder des Beckenbodens? Ungefähr ein Drittel der Frauen kennt dieses Problem, das sich mit zunehmendem Lebensalter verschlimmern kann. Dennoch ist es meist behandelbar und kein Schicksal, das hingenommen werden muss.

In unserer Abteilung werden diese Störungen differenziert fachübergreifend abgeklärt und behandelt.

Unsere urogynäkologische Sprechstunde ist zertifizierte Beratungsstelle der Deutschen Kontinenz Gesellschaft.

Eine sorgfältig durchgeführte Diagnostik ist Voraussetzung für die Abklärung und eine gezielte und erfolgreiche Behandlung. Deshalb nehmen wir uns für Sie die erforderliche Zeit, um Sie individuell und kompetent zu beraten.

Das diagnostische Spektrum bei Senkungszuständen oder Urinverlust umfasst die urogynäkologische Anamnese, Miktionstagebuch, eine gynäkologische Untersuchung mit Beurteilung des Beckenbodens, Pelvic-Floor-Sonografie und – falls erforderlich – eine urodynamische Messung.

Anschließend erstellen wir ein auf Ihre speziellen Bedürfnisse zugeschnittenes Behandlungskonzept.

## KONSERVATIVE UND OPERATIVE THERAPIEMÖGLICHKEITEN

### Konservative Therapien der Harninkontinenz:

- » Verhaltenstherapie (Gewichtsreduktion, sportliche Aktivität, Rauchen einschränken, Trink- und Miktionsprotokoll)
- » Beckenbodengymnastik / Physiotherapie
- » Biofeedback / Elektrostimulationstherapie
- » Hilfsmittel (Inkontinenztampons, Pessare)
- » Medikamentöse Therapie

### Konservative Therapien der Beckenbodeninsuffizienz:

- » Beckenbodentraining, Biofeedback
- » Elektrostimulation
- » Hormonelle Therapie
- » Pessartherapie

### Operative Therapien der Harninkontinenz:

- » Klassische Methode der Aufhängung des Blasenhalses (minimal-invasiv (laparoskopisch), ohne Fremdmaterial)
- » TVT-Bandeinlage
- » Botoxinjektionen bei Dranginkontinenz
- » Botulinuminjektionen bei Stressinkontinenz

### Operative Therapien der Beckenbodeninsuffizienz:

- » Vordere Kolporrhaphie
- » Hintere Kolporrhaphie
- » Laparoskopische und Vaginale Sacrokolpopexie
- » Laparoskopische Pectopexie

