

Journal für

Gynäkologische Endokrinologie

Gynäkologie • Kontrazeption • Menopause • Reproduktionsmedizin

Editorial

Birkhäuser M

Journal für Gynäkologische Endokrinologie 2008; 2 (3)

(Ausgabe für Schweiz), 4-5

**Offizielles Organ der Österreichischen
IVF-Gesellschaft**

**Offizielles Organ der Österreichischen
Menopause-Gesellschaft**

Indexed in EMBASE/Scopus/Excerpta Medica

www.kup.at/gynaekologie

Member of the



Homepage:

www.kup.at/gynaekologie

**Online-Datenbank mit
Autoren- und Stichwortsuche**

Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz

P. h. b. GZ072037636M · Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf · Erscheinungsort: 3003 Gablitz

**Erschaffen Sie sich Ihre
ertragreiche grüne Oase in
Ihrem Zuhause oder in Ihrer
Praxis**

Mehr als nur eine Dekoration:

- Sie wollen das Besondere?
- Sie möchten Ihre eigenen Salate,
Kräuter und auch Ihr Gemüse
ernten?
- Frisch, reif, ungespritzt und voller
Geschmack?
- Ohne Vorkenntnisse und ganz
ohne grünen Daumen?

Dann sind Sie hier richtig



Editorial

Das vorliegende Heft ist zwei Aspekten gewidmet, die beide zurzeit international stark diskutiert werden: einerseits der Verbesserung der Diagnostik der männlichen Infertilität durch neue Beurteilungsmethoden der Samenzellen, mit dem Ziele, höhere Schwangerschaftsraten mit geringerem Risiko zu erzielen, andererseits der postpartalen Depression.

Im Gegensatz zur Diagnostik bei der Störung der weiblichen Fertilität, welche funktionell bereits recht präzise Voraussagen erlaubt, ist die Diagnostik bei Anomalien der Spermatogenese auch heute noch sehr – zu sehr! – der Morphologie der im Ejakulat vorhandenen Spermien verhaftet. Über die Pathophysiologie des Samenzellreifungs- und des Befruchtungprozesses wissen wir beim Menschen immer noch praktisch nichts, obwohl neue Tests zur Beurteilung der Spermienfunktion immer wieder publiziert werden und in der Klinik auch zeitweise verwendet wurden: hoffnungsvolle Tests, die meist in der Regel nach herber Enttäuschung bald wieder verschwanden. Als Beispiel sei hier nur der Hamstereitest erwähnt, dem eine grosse Zukunft vorausgesagt worden war, der aber wegen zu vieler falsch positiver und falsch negativer Resultate aus unseren Labors eliminiert werden musste.

Die IMSI (intrazytoplasmatische, morphologisch selektionierte Spermien-Injektion) verfeinert die morphologische Beurteilung der Spermien in der Hoffnung, dadurch Informationen zur Funktionalität zu erhalten. Die ersten Resultate sehen ermutigend aus, doch fehlen zurzeit noch randomisierte prospektive Studien, wie dies die Autoren der ab Seite 7 präsentierten Arbeit selber betonen. Bevor wir unseren Patienten durch Übernahme der IMSI in die tägliche Routine neue Hoffnungen machen dürfen, müssen wir die weiteren Berichte und insbesondere die fehlenden prospektiven randomisierten Studien abwarten. Solange diese nicht vorliegen, sollte die Methode nur rein wissenschaftlich eingesetzt werden. Das Gleiche muss von der TUNEL-Untersuchung der Samenzellen (siehe Seite 10) gesagt sein: Auch dies eine hochinteressante Perspektive, aber noch nicht zur Übernahme in die Routine geeignet.

Die Beurteilung und das Management der postpartalen Depression durchläuft wie auch diejenige der Psychosen seit den Zeiten von Kraepelin und von Bleuler eine wellenförmige Bewegung: Phasen mit der Hypothese einer endokrin bedingten oder mitbedingten Pathogenese wechseln sich mit einer strikten Ablehnung jeden hormonellen Einflusses ab. Meines Erachtens kann gerade bei der postpartalen Depression eine endokrine Komponente nicht abgestritten werden. In jedem Falle muss die postpartale Depression interdisziplinär angegangen werden. Nur so werden wir dieses schwere Leiden in einer eigentlich freudvollen Zeit mildern und hoffentlich bald vermeiden können.

*Prof. Martin Birkhäuser
Abteilungsleiter Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin,
Universitäts-Frauenklinik, Inselspital Bern*

Le présent numéro est consacré à deux thèmes fortement discutés actuellement sur le plan international. L'un de ces thèmes est l'amélioration des méthodes pour le diagnostic de l'infertilité masculine grâce à de nouvelles méthodes d'évaluation des spermatozoïdes, dans le but d'atteindre des taux plus élevés de grossesse avec de moindres risques. Le deuxième thème est celui de la dépression post-partum.

Contrairement au diagnostic des troubles de la fertilité féminine, qui permet des prédictions relativement précises sur la base d'aspects fonctionnels, le diagnostic des anomalies de la spermiogenèse reste aujourd'hui encore trop – beaucoup trop ! – dépendant de la morphologie des spermatozoïdes présents dans l'éjaculat. Nous ne savons encore pratiquement rien sur la physiopathologie de la maturation des spermatozoïdes et sur le processus de fécondation chez l'homme, bien que l'on publie régulièrement de nouveaux tests d'évaluation de la fonction des spermatozoïdes et que de tels tests aient partiellement été utilisés dans la situation clinique. Mais ces tests paraissant prometteurs ont généralement disparu rapidement après une amère déception. Citons à titre d'exemple le test des ovules de hamster, auquel on avait prédit un grand avenir : il a dû être éliminé de nos laboratoires en raison d'un trop grand nombre de résultats faux positifs et faux négatifs.

Le procédé IMSI (micro-injection intracytoplasmique de spermatozoïde sélectionné à fort grossissement) permet une évaluation plus différenciée des spermatozoïdes. On espère obtenir ainsi des informations sur la fonctionnalité. Les premiers résultats semblent encourageants, mais il n'existe pas encore d'études randomisées prospectives, ainsi que le soulignent d'ailleurs eux-mêmes les auteurs du travail présenté à partir de la page 7. Avant d'être en droit d'éveiller de nouveaux espoirs chez nos patients en intégrant l'IMSI à la routine quotidienne, nous devons attendre les prochains rapports dans ce domaine, et surtout les études randomisées prospectives qui restent à effectuer. Tant que celles-ci ne seront pas disponibles, la méthode ne doit être utilisée que dans un contexte purement scientifique. Il en va de même pour l'examen TUNEL des spermatozoïdes (voir page 10) : cette perspective est également extrêmement intéressante, mais elle ne peut pas encore être intégrée à la routine.

Depuis l'époque de Kraepelin et de Bleuler, l'évaluation et la prise en charge de la dépression post-partum semblent être soumises à des fluctuations de façon analogue aux psychoses : des phases avec l'hypothèse d'une pathogenèse d'origine entièrement ou partiellement endocrinienne alternent avec le rejet absolu d'une quelconque influence hormonale. À mon avis, en ce qui concerne plus particulièrement la dépression post-partum, la présence d'une composante endocrinienne ne peut pas être niée. La dépression post-partum doit en tout cas être abordée dans une approche interdisciplinaire. Ce n'est qu'ainsi que nous pourrons alléger ce lourd fardeau de souffrance dans une phase qui devrait être heureuse, et pourrons peut-être bientôt prévenir ce problème.

Prof. Martin Birkhäuser

*Directeur du Département d'endocrinologie gynécologique et de médecine de la reproduction,
Clinique gynécologique universitaire, Inselspital, Berne*



Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung e-Journal-Abo](#)

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)