Journal für
Gynäkologische Endokrinologie

Gynäkologie · Kontrazeption · Menopause · Reproduktionsmedizin

Editorial

Birkhäuser M

Journal für Gynäkologische Endokrinologie 2010; 4 (2)

(Ausgabe für Schweiz), 5-6

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 DOAJ DIRECTORY OF OPEN ACCESS JOURNALS

Homepage:

www.kup.at/gynaekologie

Online-Datenbank mit Autoren- und Stichwortsuche

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

P.b.b. GZ07Z037636M, 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

Die vorliegende Nummer enthält Beiträge zu verschiedenen Aspekten der Gynäkologischen Endokrinologie und Reproduktionsmedizin.

Zur Kontrazeption: Der aus dem Englischen übersetzte Artikel von **D. Wildemeersch** untersucht neue Technologien der intrauterinen Verhütung bei nulli- und multiparen Frauen und weist auf die Bedeutung von an die Grösse der Gebärmutter angepassten intrauterinen Systemen hin („Spiralen"). Bisher galt vielerorts noch, dass die Einlage von intrauterinen Systemen bei Nulliparae mit einem erhöhten Risiko verbunden sei. Wildemeersch versucht die Frage zu beantworten, ob dies heute noch gerechtfertigt ist.

Zur Menopause/Ovarialinsuffizienz: Obschon dies in den vergangenen Jahren angesichts der zahlreichen neuen Präparate zur Prävention und Therapie der Osteoporose kaum mehr erwähnt wurde, ist die Wirksamkeit der Östrogene zur Osteoporoseprävention gesichert. Ihre Indikation ist vor allem dann klar gegeben, wenn gleichzeitig Östrogenmangelsymptome vorliegen. Bei vorzeitiger Menopause (vor dem 40. Altersjahr) und früher Menopause (vor dem 45. Altersjahr) besteht eine absolute Indikation zum Beginn einer EET/HET. In der vorliegenden Übersicht wird der heutige Stand zu Nutzen und Risiken einer Hormongabe zur Osteoporoseprävention zusammengefasst.

Zur Reproduktionsmedizin: Adhäsionen sind häufig und entstehen nach nahezu allen operativen Eingriffen. Sie können verschiedene Probleme wie Schmerzen oder Sterilität bis hin zum Darmverschluss verursachen. Eine adäquate operative Technik und allenfalls die Anwendung von so genannten Barrieremethoden können das Risiko von Adhäsionen senken. **M. Korell** diskutiert das Pro und Kontra der verschiedenen Methoden der Adhäsionsprophylaxe.

Zur Forschung: **W. Würfel** geht der Frage der Bedeutung des Pankreas für die Fertilität nach: In den Langerhans'schen Inseln konzentrieren sich im Pankreas die endokrin aktiven Zellen und sezernieren neben einer Vielzahl anderer regulatorischer Peptide vor allem Insulin (β-Zellen), Glukagon (α-Zellen), Somatostatin (δ-Zellen) und die pankreatischen Polypeptide (PP) aus den PP-Zellen, die allesamt mit dem Kohlenhydrat- und Fettmetabolismus sowie der Regulation der Nahrungsaufnahme (Appetit, Sättigung) verknüpft sind. In der Fertilität kommen dem Insulin und seinen Wachstumsfaktoren (vor allem IGF-1 und IGF-2) grosse Bedeutung zu, die sich nicht nur auf das Syndrom der polyzystischen Ovarien (PCOS) beschränkt. Dass auch in zahlreichen anderen an der Fertilität beteiligten Regelkreisen Pankreashormone mitbeteiligt sind, wird oft unterschätzt. Gerade deswegen ist dieser Übersichtsartikel sehr lesenswert.

Gleichzeitig erlaube ich mir, auf eine Schwesternzeitschrift aus dem Verlage Krause & Pachernegg hinzuweisen: Das *Journal für Mineralstoffwechsel* hat in einer Sondernummer (17. Jahrgang 2010, Supplement 1) die Kurzfassungen der wichtigsten Vorträge der Jahrestagung 2010 der Schweizerischen Vereinigung gegen die Osteoporose SVGO/ASCO herausgegeben, eine Sondernummer, die allen Lesern des *Journals für Gynäkologische Endokrinologie* empfohlen werden kann.
http://www.kup.at/journals/mineralstoffwechsel/index.html

Prof. Martin Birkhäuser, Herausgeber

For personal use only. Not to be reproduced without permission of Krause & Pachernegg GmbH.

Editorial

Le présent numéro contient des articles sur différents aspects de l'endocrinologie gynécologique et de la médecine de reproduction.

Au sujet de la contraception : l'article de **D. Wildemeersch** (traduit de l'anglais) se penche sur les nouvelles technologies de contraception intra-utérine chez les femmes nullipares et multipares, en soulignant la signification des systèmes intra-utérins (stérilets) adaptés aux dimensions de l'utérus. Jusqu'à présent, on pensait souvent encore que la mise en place de systèmes intra-utérins était associée à un risque accru chez les femmes nullipares. L'auteur s'efforce de déterminer si cette approche est encore justifiée de nos jours.

Au sujet de la ménopause / insuffisance ovarienne : bien que la prévention de l'ostéoporose au moyen d'œstrogènes ne soit plus mentionnée souvent ces dernières années en raison du nombre de nouveaux médicaments disponibles dans cette indication, son efficacité est démontrée. Les œstrogènes sont clairement indiqués surtout si la patiente présente en même temps des symptômes de déficit œstrogénique. Une ménopause prématurée (avant l'âge de 40 ans) ou précoce (avant l'âge de 45 ans) constitue une indication absolue pour l'initiation d'un THS par E ou par EP. L'aperçu présenté ici résume l'état actuel des connaissances sur les avantages et les risques d'un traitement hormonal pour la prévention de l'ostéoporose.

Au sujet de la médecine de reproduction : les adhérences sont fréquentes et se forment presque après chaque intervention chirurgicale. Elles peuvent causer différents problèmes tels que douleurs, stérilité ou même occlusion intestinale. Une technique opératoire adéquate, éventuellement avec utilisation de barrières anti-adhérences, peut réduire le risque d'adhérences. **M. Korell** discute le pour et le contre des différentes méthodes disponibles pour la prévention des adhérences.

Au sujet de la recherche : **W. Würfel** examine la signification du pancréas pour la fertilité : les cellules endocrines du pancréas sont concentrées dans les îlots de Langerhans. À part l'insuline (cellules β), le glucagon (cellules α), la somatostatine (cellules δ) et les polypeptides pancréatiques, PP (cellules PP), elles produisent également une multitude de peptides régulateurs qui jouent tous un rôle dans le métabolisme des glucides et des lipides et contribuent à réguler l'absorption de nourriture (appétit, satiété). L'insuline et ses facteurs de croissance (surtout les facteurs IGF-1 et IGF-2) jouent un rôle important pour la fertilité, et cette observation ne se limite pas au syndrome des ovaires polykystiques (SOPK). L'influence des hormones pancréatiques sur de nombreux autres circuits de régulation de la fertilité est souvent sous-estimée. Cet aspect rend cet article de synthèse particulièrement intéressant.

En même temps, j'ai le plaisir d'attirer votre attention sur un journal apparenté des éditions Krause & Pachernegg. Le *Journal für Mineralstoffwechsel* (journal du métabolisme minéral) présente dans un numéro spécial (17e année – 2010 – supplément 1) les résumés des principaux exposés du congrès annuel de 2010 de l'Association suisse contre l'ostéoporose (SVGO/ASCO). La lecture de ce numéro spécial peut être recommandée à tous les lecteurs du *Journal d'endocrinologie gynécologique.*
http://www.kup.at/journals/mineralstoffwechsel/index.html

Prof. Martin Birkhäuser, directeur de la publication

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**