

Journal für

Gynäkologische Endokrinologie

Gynäkologie • Kontrazeption • Menopause • Reproduktionsmedizin

News-Screen Menopause

Frigo P

Journal für Gynäkologische Endokrinologie 2012; 6 (2)

(Ausgabe für Österreich), 24-25

Journal für Gynäkologische Endokrinologie 2012; 6 (2)

(Ausgabe für Schweiz), 33-34

**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 Parkersdorf · 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



News-Screen Menopause

Alter und Symptome bei klimakterischen Beschwerden

P. Frigo

■ Menopause Symptoms' Severity Inventory (MSSI-38): Assessing the Frequency and Intensity of Symptoms

Pimenta F, et al. *Climacteric* 2012; 15: 143–52.

Abstract

Objectives: Menopausal instruments usually assess the frequency or intensity of symptoms. The present study develops and validates an inventory to assess the severity of menopausal symptoms through the measurement of their frequency and intensity, and explores the differences between women with different menopausal status. **Methods:** A community sample of 992 Portuguese women in pre-, peri- and postmenopause completed the proposed inventory with 47 items. Factor exploratory and confirmatory analyses, and comparative statistics for paired and independent samples, were applied using PASW Statistics v.19 and AMOS v.18 software. **Results:** The final structure with 38 items organized in 12 factors showed overall good psychometric properties (in terms of factor analysis, convergent, discriminant and criterion validity, as well as regarding reliability, sensitivity, and measure invariance in two different and independent samples). The Wilcoxon test confirmed significant differences between frequency and intensity of symptoms. Moreover, peri- and postmenopausal women in this community sample presented low symptom severity (ranging from 0.4 to 1.4 in a scale from 0 to 4). Although postmenopausal participants presented higher levels (when compared with their perimenopausal counterparts), the two groups only diverged significantly in some physical symptoms (namely, aches and pain, vasomotor symptoms, numbness, skin and facial hair changes, urinary and sexual symptoms). **Conclusion:** This research emphasizes that severity measurement of symptoms should account for both frequency and intensity. Moreover, it contributes a fully validated 12-dimension inventory for menopausal symptoms, the Menopause Symptoms' Severity Inventory-38. Regarding differences between peri- and postmenopausal women, the increment in symptoms only happens in physical symptoms, although the severity levels are not exacerbated.

Für die Praxis

In dieser Studie wird die Bedeutung der Objektivierung menopausaler Symptome analysiert. Die Autoren haben ein eigenes Scoring-System entwickelt und – wichtig – auch als Resultat angegeben: Nicht nur die Stärke der Beschwerden, sondern auch deren Häufigkeit scheint in diesem Scoring-System einen Ausschlag bezüglich des Menopausenalters zu geben. Inwieweit die Beschwerden allerdings individuell sind und in einem Scoring-System eine Bestimmung des Menopausenalters zulassen, ist für die Praxis fraglich.

■ Menopause Symptoms' Predictors: The Influence of Lifestyle, Health- and Menopause-Related, and Sociodemographic Characteristics

Pimenta F, et al. *J Women Aging* 2012; 24: 140–51.

Abstract

This research explores a causal model of menopausal symptoms in peri- and postmenopausal women. A community sample of 710 women was assessed regarding menopausal symptoms, and sociodemographic, health- and menopause-related, and lifestyle characteristics. Structural equation modelling was used. Menopausal status predicted skin/facial hair changes ($\beta = .156$; $p < .001$), vasomotor ($\beta = .122$; $p < .001$) and sexual symptoms ($\beta = .158$; $p < .001$). Age was significantly associated with cognitive impairment ($\beta = .087$; $p = .003$), aches/pain ($\beta = .072$; $p = .006$), urinary ($\beta = .115$; $p = .004$) and also sexual symptoms ($\beta = .107$; $p = .021$). Several menopausal symptoms are predicted, not only by menopausal status, but also by age progression, among other variables; this should be considered in the context of a well-adapted menopausal transition.

Für die Praxis

In dieser Studie wurden menopausale Symptome anhand von 710 Frauen analysiert: Interessanterweise steigen die menopausalen Symptome mit dem Alter – leider fehlen Angaben, bis wann eine steigende Tendenz der Symptome zu beobachten ist, d. h. ob eine 75-jährige Frau nicht doch schon weniger Symptome hat.

Auch hier muss man vom Individuum ausgehen und ein allgemeines Muster wird sich nur sehr grob finden lassen.

■ Body Mass Index, Exercise, and Other Lifestyle Factors in Relation to Age at Natural Menopause: Analyses From the Breakthrough Generations Study

Morris DH, et al. *Am J Epidemiol* 2012; 175: 998–1005.

Abstract

The authors examined the effect of women's lifestyles on the timing of natural menopause using data from a cross-sectional questionnaire used in the United Kingdom-based Breakthrough Generations Study in 2003–2011. The analyses included 50,678 women (21,511 who had experienced a natural menopause) who were 40–98 years of age at study entry and did not have a history of breast cancer. Cox competing risks proportional hazards models were fitted to examine the relation of age at natural menopause to lifestyle and anthropometric factors. Results were adjusted for age at reporting, smoking status at menopause,

parity, and body mass index at age 40 years, as appropriate. All *P* values were 2-sided. High adult weight [*P*(trend) < 0.001], high body mass index [*P*(trend) < 0.001], weight gain between the ages of 20 and 40 years [*P*(trend) = 0.01], not smoking (*P* < 0.001), increased alcohol consumption [*P*(trend) < 0.001], regular strenuous exercise (*P* < 0.01), and not being a vegetarian (*P* < 0.001) were associated with older age at menopause. Neither height nor history of an eating disorder was associated with menopausal age. These findings show the importance of lifestyle factors in determining menopausal age.

Für die Praxis

Diese gerade in Druck befindliche Studie zeigt anhand von über 50.000 Frauen die Evidenz bezüglich Lifestyle und Menopausenalter; Sport, Alkohol und Rauchen sowie erhöhter Body-Mass-Index sind sicherlich bekannte Lifestyle-Faktoren – umso wichtiger erscheint, die Patientinnen auf diesen Umstand der Lifestyle-Beeinflussung immer wieder hinzuweisen. Interessant ist, dass eine vegetarische Ernährung in Bezug auf die Menopause ein Nachteil zu sein scheint, während Essstörungen keinen Einfluss zu haben scheinen.

Leider fehlt ein in der Praxis wichtiger Parameter: das Menopausenalter der Mütter, welches sicher einen starken Einfluss auf die Töchter hat und durch den entsprechenden besseren/schlechteren Lifestyle verändert werden kann.

■ Exercise-Induced Vasodilation is Associated with Menopause Stage in Healthy Middle-Aged Women

Moore DJ, et al. *Appl Physiol Nutr Metab* 2012; 37: 418–24.

Abstract

Leg exercise hemodynamics during single-leg knee extensions were compared among healthy groups of early perimenopausal (*n* = 15), late perimenopausal (*n* = 12), and early postmenopausal (*n* = 11) women. Femoral blood flow (FBF) and vascular conductance (FVC) at rest and during

very light work rates (0 and 5 W) were similar among all three menopause stage groups. Vascular responses at 10 W (FBF) and 20 W (FBF and FVC) were significantly higher (*P* < 0.05) in early perimenopausal compared with late perimenopausal women. At 15 and 25 W, FBF and FVC were similar between late perimenopausal and early postmenopausal groups but higher (*P* < 0.05) in early perimenopausal women as compared with the other two menopausal groups. In the combined sample of all three menopause stage groups, follicle-stimulating hormone was significantly correlated with vascular conductance during submaximal (15 W) exercise (*R* = -0.56, *P* < 0.001), even after adjustment for age, fitness, LDL cholesterol, and abdominal fat (*R* = -0.46, *P* = 0.005). Collectively, these findings suggest that in middle-aged women, there is an association between menopause stage and leg vascular responsiveness during exercise.

Für die Praxis

Lifestyle-Faktor Bewegung/Sport: In dieser Studie wird anhand einer kleinen Fallzahl die Reaktion der Gefäße auf Bewegung untersucht: Es zeigte sich, dass bei perimenopausalen Patientinnen deutlich mehr Gefäßreaktionen zu sehen sind als bei älteren Menopause-Patientinnen: Die Autoren ziehen daraus den Umkehrschluss, das Menopausenalter anhand von Gefäßreaktionen zu bestimmen.

Dies wäre vor allem auch unter einer Östrogentherapie interessant bzw. bei einer entsprechenden Vergleichsgruppe ohne HRT, da ja bekanntlich Östradiol über die NO-Synthase NO in der Gefäßwand freisetzt und damit die Gefäße erweitert.

Korrespondenzadresse:

Univ.-Prof. Dr. Peter Frigo

Abteilung für Gynäkologische Endokrinologie und Sterilitätstherapie

Universitätsklinik für Frauenheilkunde

Medizinische Universität Wien

A-1090 Wien, Währinger Gürtel 18–20

E-Mail: peter.frigo@meduniwien.ac.at

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](#)