



# Editorial

## Es geht nicht ohne Fortbildung

Eigentlich erscheint es überflüssig, darauf hinzuweisen, denn Sie halten ja eine Zeitschrift in Händen, mit der Sie sich über die Entwicklungen auf Ihrem Fachgebiet informieren wollen ... Aber es gibt ja nun auch die ex officio verordnete Pflicht, sich fortzubilden und sich dies bestätigen zu lassen, die zertifizierte Fortbildung, angelsächsisch mit CME (continuous medical education) abgekürzt.

Die Gyn-Depesche ist nicht die erste Zeitschrift, die – ab dieser Ausgabe – einen entsprechenden Service bietet; aber sie tut es nach dem besonderen Konzept, das ihre Leser schätzen gelernt haben. Sie offeriert in gewohnter Weise ein breites Spektrum gynäkologisch-geschlechtlicher Themen aus der internationalen Literatur. Das sind zum überwiegenden Teil englischsprachige Journale – denn der medizinische Fortschritt spielt sich überall auf der Welt ab; die Wissenschaftsgemeinde ist längst international. Auch deutsche Arbeitsgruppen legen meist großen Wert darauf, ihre Publikationen auf einem allgemein zugänglichen Podium zur Diskussion zu stellen.

Das Prinzip der vielfältigen Thematik gilt auch für die zehn CME-Texte, zu denen Fragen im Multiple-choice-Stil gestellt werden. Wenn Sie die richtigen Antworten identifizieren, können bis zu zwei CME-Punkte erworben werden (Details dazu siehe Seiten 28 / 29). Unser Konzept hat die Bayerische Landesärztekammer überzeugt, die das Placet zu unserem CME-Angebot gegeben hat, und auch die Mitglieder unseres Review-Boards stehen dahinter.

Wenn Sie sich etwas mehr mit den CME-Texten auseinandersetzen als mit den anderen, werden Sie auf jeden Fall profitieren, nicht nur in Form von CME-Punkten (sofern Sie diese Option nutzen), sondern auch durch eine weitere Komplettierung Ihres fachärztlichen Backgrounds, durch die Gewissheit, zu den besonders gut informierten Kollegen zu gehören.

Dr. med. Wilfried Ehnert

### Was bedeuten die Symbole?

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>A</b> Anwendungsbeobachtung | <b>M</b> Metaanalyse                        |
| <b>C</b> Fall-Kontroll-Studie  | <b>R</b> Randomisierte kontrollierte Studie |
| <b>F</b> Fallbericht           | <b>S</b> Sonstige Studienarten              |
| <b>K</b> Kohortenstudie        | <b>Ü</b> Übersicht                          |

Kongenitale ZNS-Defekte: Übergewicht und Gestationsdiabetes als Risiken	Epidemiology 12
Keine Hypertonie durch Kortikoidspray	BMJ 12

## Humangenetik

Wiederholte Totgeburten: Mosaik der Mutter für QT-Syndrom	Circulation 15
PKU der Mutter: Mit Leihmutter gesunder Nachwuchs	Mol Genet Metab 15
Androgenresistenz-Syndrom: Phänotyp bestimmt Management	J Clin Endocrinol Metab 15

## Infektionen

Vaginose: Klassische Symptome trügen	Obstet Gynecol Surv 16
Adnexitis: Kondome schützen	Am J Public Health 16
Extrem hohe HPV-Infektionsrate	J Infect Dis 16

## FORSCHUNG & ENTWICKLUNG

17

## Kontrazeption

Spätere Fertilität durch OCs nicht eingeschränkt	Symp. 17
Notfallkontrazeption – Eindosis-Regime	Contraception 17
E2-Pellets s.c.: einfach und effektiv	Gynecol Obstet Invest 18
Variable Akzeptanz der „Pille für den Mann“	Hum Reprod 18
Aktuelle Empfehlungen fokussieren Östrogene	Symp. 18

## Menopause

HRT: Konsequenzen aus WHI und MWS	Symp. 19
Frontale Alopezie	J Am Acad Dermatol 19
Nykturie und Menopause	Maturitas 19

## Menstruation

PMS-frei durch Totaloperation	Hum Reprod 20
Menorrhagie durch Willebrand-Jürgens-Syndrom	Semin Haematol 20

## Neonatologie

Pränatales Passivrauchen	Am J Respir Crit Care Med 21
Apnoe bei Ductus-thyroglossalis-Zyste	Pediatr Emerg Care 21

## Onkologie

Klinisch positive Lymphknoten bei Mamma-CA: Häufig falscher Alarm	J Am Coll Surg 22
Zervix-CA: Welche Screening-Methode?	SCAN 22
Zervix-CA: HPV-Genotyp und Prognose	Cancer 22
Brustkrebs: Aromatasehemmer im Kommen	Symp. 23
Vitamin-D-Rezeptor und Brustkrebsrisiko	Pharmacogenetics 24
Rauchen, Östrogenspiegel und Mamma-CA	Int J Cancer 24
Schwangerschaft nach Chemotherapie	Lancet 25

## Pränataldiagnostik

Fetale Nierentumoren	J Urol 26
Vorzeitiger Verschluss des Foramen ovale	Fetal Diagn Ther 26

## Urologie

Tabuthema Belastungsinkontinenz	Symp. 30
Lokales Östrogen reduziert Zystitis-Episoden	Eur Urol 30
Beckenbodentraining: Wenige Minuten genügen	Symp. 30

Impressum	30
-----------	----