

Endokrinologie

- Vorzeitige Pubarche: **idiopathischen Hirsutismus** molekular verstehen *J Clin Endocrinol Metabol* 4
- Metformin** bei PCOS *Hum Reprod* 4

Fertilität

- Ovarbiopsie** bei ovarieller Dysfunktion? *Int J Gynecol Pathol* 6
- Paare mit strukturellen **Chromosomenveränderungen** *BMJ* 6
- Ein Kind trotz **Chemotherapie** *Curr Obstet Gynecol* 6

Geburtshilfe

- CME: Postpartale Blutungen:** Die aktive Leitung der Nachgeburtsperiode verringert das Risiko *Am Fam Physician* 7
- Schlechte **Wundheilung** nach Sectio *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 7

Gravidität

- Pathologischer Zervixabstrich:** antepartale plus postpartale Kolposkopie empfohlen *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 8
- CME: Transplantationen:** schwanger mit einem fremden Organ *N Engl J Med* 8
- Notching** als prognostisches Kriterium *Acta Obstet Gynecol Scand* 9
- CME: Prävention der Frühgeburt:** Gibt es erfolgreiche Strategien, die Niederkunft hinauszuzögern? *Am J Perinatal* 9
- CME: Habituelle Abort** – Ursachen, Therapieansätze *Lancet* 10

Kontrazeption

- Zuverlässigkeit der hormonellen Kontrazeption: Anlaufschwierigkeiten bei **jungen Mädchen** *Pediatr Drugs* 11
- Alternative **Langzyklus** – für wen? *Symp.* 11

Menopause

- Atherosklerose:** Was bewirken die Hormone? *Eur J Endocrinol* 12
- Körper und Seele** individuell behandeln *Symp.* 12
- Symptome je nach **Hormonstatus** vor Menopause? *Climacteric* 14
- Transdermales Östrogen** und **natürliches Progesteron** *Symp.* 14

Neonatologie

- CME: Schmerztherapie** bei Frühgeborenen: Opiode oder Lokalanästhetika? *JAMA* 15

Onkologie

- Kongress:** Prophylaxe des Zervixkarzinoms ist möglich 16
- Prognostischer Marker bei **Ovarial-CA** *Clin Cancer Res* 17
- CME: Mammakarzinom:** Rezeptornegative Tumoren sprechen auf Chemotherapie besser an *JAMA* 17
- Ovarialkarzinom:** DNA-Methylierungen interpretieren *Clin Cancer Res* 18
- Östrogen-Monotherapie** in der Postmenopause *JAMA* 18
- Zervixkarzinom: Wer profitiert von der **HPV-Impfung?** *Symp.* 18
- CME: Brustkrebs:** Mechanismen der Karzinogenese durch endogene und exogene Östrogene *N Engl J Med* 19
- Beeinflusst die **Schwangerenkost** das spätere Brustkrebsrisiko des Kindes? *Eur J Cancer Prev* 19
- CME: Ovarial-CA** im Stadium III: Intraperitoneale Chemotherapie kann das Leben verlängern *N Engl J Med* 20

Pränataldiagnostik

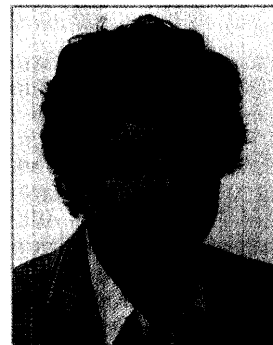
- Neonatale Darmobstruktion:** Früh pränatal diagnostizieren! *Early Hum Dev* 21
- Placenta increta non praevia** präpartal erkannt *Ultrasound Obstet Gynecol* 21

Psychiatrie

- Gewalt** im Kindesalter – Probleme in graviditate *Child Abuse Negl* 22
 - Depressive Mütter** – Kinder leiden mit *JAMA* 22
 - Perinatale Komplikationen – spätere **Essstörungen** *Arch Gen Psychiatry* 22
- IMPRESSUM** 19

Prioritäten setzen

Gottseidank haben wir ein freimarktwirtschaftliches Gesundheitswesen ohne staatlichen Dirigismus, anders als die armen Briten mit ihrem NHS, nicht wahr? Dort wird um jeden Penny gefeilscht, und jetzt stellt man sogar die Sammlung von Nabelschnurblut in staatlichen Einrichtungen in Frage, wenn es auf private Kosten für eine eventuelle Therapie des betreffenden Babys im späteren Leben gebunkert werden soll (Leroy C. Edozien, *BMJ*, 333, 2006, 801-804).



Oder sollte der Aufwand für diese Art von Vorsorge doch nicht so gut angelegt sein? Jede solche Maßnahme vermindert irgendwo Ressourcen zeitlicher und finanzieller Art; die Chance, dass der Spender sein Blut später wirklich braucht, ist äußerst gering. – Ähnliche Bedenken kann man haben, wenn Frauen im Rahmen einer Krebstherapie angeboten wird, dass z. B. Eizellen kryokonserviert werden, damit sie später noch Kinder kriegen können (vgl. S. 6). Diese Mütter in spe sind selten definitiv von ihrem Malignom geheilt – eine ermutigende Perspektive für Nachwuchs?

Manchmal bedeutet weniger medizinischer Aufwand weniger Risiko. Die Fruchtwasser-Embolie ist ein seltenes, aber ggf. katastrophales Ereignis. Michael S. Kramer et al. (*Lancet* 368, 2006, 1444-1448) belegten, dass die pharmakologische Wehen-Induktion das Risiko für ein solches Ereignis verdoppelt. Das sollten Geburtshelfer und Gebärende wissen.

Dr. med. Wilfried Ehnert

WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?

- A** Anwendungsbeobachtung
- C** Fall-Kontroll-Studie
- F** Fallbericht
- K** Kohortenstudie
- M** Metaanalyse
- R** Randomisiert-kontrollierte Studie
- S** Sonstige Studienarten
- U** Übersicht