

Gynäkologisch-geburtshilfliche Rundschau

Editorial

1 Das polyzystische Ovarsyndrom

The Polycystic Ovary Syndrome
Strowitzki, T. (Heidelberg)

The polycystic ovary syndrome, though frequent in gynecology, is still badly defined, and its genetic, endocrine, metabolic and surgical aspects should be highlighted.

Schwerpunkt: Polyzystisches Ovarsyndrom •
Focal Topic: Polycystic Ovary Syndrome

3 Laparoskopisches ovarielles Drilling bei polyzystischem Ovarsyndrom zur Erzielung ovulatorischer Zyklen

Laparoscopic Ovarian Drilling in Polycystic Ovary Syndrome to Achieve Ovulatory Cycles
Strowitzki, T. (Heidelberg)

Laparoscopic ovarian drilling to treat polycystic ovary syndrome shows similar results to low-dose gonadotropin stimulation.

9 Androgens and Insulin – Two Key Players in Polycystic Ovary Syndrome. Recent Concepts in the Pathophysiology and Genetics of Polycystic Ovary Syndrome

Androgene und Insulin – zwei Hauptakteure im polyzystischen Ovarsyndrom: neuste Erkenntnisse in der Pathophysiologie und Genetik des polyzystischen Ovarsyndroms

Schüring, A.N.; Schulte, N.; Sonntag, B.; Kiesel, L. (Münster)

Androgens and insulin are endocrine key players in the pathophysiology of polycystic ovary syndrome.

16 Das polyzystische Ovarsyndrom – Metabolische Konsequenzen

The Polycystic Ovary Syndrome – Metabolic Consequences
Tan, S. (Essen); Hahn, S. (Wuppertal); Janssen, O.E. (Chicago, Ill.)

Given the significant burden of insulin resistance seen in polycystic ovary syndrome, affected women may run an increased risk to develop type 2 diabetes mellitus and cardiovascular disease; thus, early identification and primary prevention seem reasonable.

24 In-vitro-Maturation – eine neue Therapieoption bei polyzystischem Ovarsyndrom

In vitro Maturation – A New Therapeutic Option for Polycystic Ovary Syndrome
von Wolff, M.; Eberhardt, I.; Strowitzki, T. (Heidelberg)

In vitro maturation can do without exogenous gonadotropins and therefore avoids the risks of an ovarian hyperstimulation syndrome, particularly in patients with polycystic ovary syndrome.

Originalarbeit

31 Kollagenmatrix-Mesh-Implantate (Veritas) in der operativen Therapie der Zystozele

Collagen Matrix Mesh Implants (Veritas) in the Surgical Therapy of Cystocele

Göpel, C.; Störer, S.; Kantelhardt, E. (Halle)

In a preliminary study, the efficacy and compatibility of the Veritas collagen matrix implant for the treatment of recurrent cystocele were assessed.

Der klinische Fall

35 Urethraldivertikel als Ursache chronischer urogenitaler Schmerzen. Ein Fallbericht

Urethral Diverticulum as a Cause for Chronic Genitourinary Pain: A Case Report

Blöchliger-Wegmann, B.; Werner, M.; Scheiner, D.; Fink, D.; Perucchini, D. (Zürich)

This case report describes a patient with a female urethral diverticulum.

Konsensus • Consensus

38 Empfehlungen zur Hormonbehandlung mit Östrogenen und Gestagenen im Klimakterium und in der Postmenopause. 37. Arbeitstreffen des «Zürcher Gesprächskreises», September 2006

Birkhäuser, M. (Bern); Braendle, W. (Hamburg); Kiesel, L. (Münster); Kuhl, H. (Frankfurt); Neulen, J. (Aachen); Thaler, C.J. (München)

47 Botulinumtoxin Typ A bei idiopathischer überaktiver Blase. Expertenbrief Nr. 25 vom 28. August 2007

Toxine botulique de type A dans le traitement de la vessie hyperactive idiopathique. Avis d'experts No. 25 du 28 août 2007

Kommission Qualitätssicherung der Schweizerischen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe/Commission Assurance de la qualité de la Société Suisse de Gynécologie et d'Obstétrique

Kongressbericht

51 Quid novi sub sole? Streiflichter vom 37. Treffen der International Continence Society, Rotterdam, 20.–24. August 2007

Scheiner, D. (Zürich)

54 Veranstaltungskalender