

Kontrazeption

Hormonelle Verhütung bis in die Perimenopause? *N Engl J Med* 4
 Transzervikale Sterilisation hat Vorteile *Curr Opin Obstet Gynecol* 4
 Verhindert die Pille Depressionen? *Psychoneuroendocrinology* 4

Menstruation

Menstruationsbeschwerden optimal lindern *Curr Med Res Opin* 5
 Tranexamsäure kann Myomnekrosen auslösen *Am J Surg Pathol* 5
 Mit dem Skalpell gegen Dysmenorrhö *Acta Obstet Gynecol* 5

Gravidität

Asthma in graviditate – strikte Therapie! *BMJ* 6
 Schwangere mit Klappenfehlern unter Kontrolle *BMJ* 6
 Hypothyreose und Schwangerschaft interagieren *BMJ* 7
 Endometriose: Risiko für Frühgeburt erhöht *BJOG* 7
 Viel Vitamin D in Gravidität und Stillzeit! *Gynecol Endocrinol* 8
 Kaiserschnitt und Periduralanästhesie *Eur Spine J* 8
 Wie man STI in der Gravidität erkennt *Am Fam Physician* 10
 Zwillingsgeburten: Reihenfolge entscheidet über perinatales Risiko *BMJ* 10

Geburtshilfe

Analosphinkter-Einrisse in Steinschnittlage und Hocke *BJOG* 11
 Gleitgel schont Mutter und Kind *Symp.* 11
 Neue Nahttechnik stoppt Blutung *BJOG* 11
 Vernarbter Uterus erschwert die Plazentabindung *BJOG* 12
 Früher Kostaufbau nach Sectio! *Acta Obstet Gynecol* 12
 Stammzellen als Therapie-Perspektive *Symp.* 12

State of the Art

Plötzlicher Kindstod: Risikofaktoren, Prävention *Lancet* 13

Menopause

HRT: Lieber ausschleichen oder abrupt beenden? *Maturitas* 14
 Menopause schlägt nicht auf die Stimmung *Climacteric* 14
 Schützen Androgene vor Herz-Kreislauf-Problemen? *Climacteric* 14
 Besteht nach Ovariectomie erhöhtes Demenzrisiko? *Neurology* 15

Genitaltrakt

Rekombinanter Faktor VIIa als Therapieoption *BJOG* 16
 Verwachsungen der Schamlippen *J Am Board Fam Med* 16
 Bakterielle Vaginose: Dreitages-Vaginalgel hilft *Symp.* 16

Urologie

Mehr Inkontinenz-OPs nach Hysterektomien? *Lancet* 17

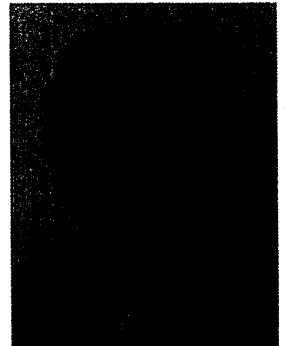
Onkologie

Familiäres und kontralaterales Mammakarzinom *Cancer Res* 18
 Markerzellen für Brustkrebs-Rezidiv *J Cancer Res Clin Oncol* 18
 Endometrium-CA: Wann postoperativ bestrahlen? *BJOG* 20
 Welches Ovarialvolumen ist verdächtig? *J Clin Ultrasound* 20
 Docetaxel statt Anthrazyklin *Symp.* 20
 Immuntherapie mit GcMAF beseitigt Tumoren *Int J Cancer* 22
 FDG-PET: valider Prädiktor für das Outcome *JAMA* 22

FOKUS 5
FORSCHUNG & ENTWICKLUNG 7
STENO 18
IMPRESSUM 22

Screening ohne Mammographie?

Seit längerem wird diskutiert, ob beim Brustkrebs-Screening etwa Kernspin die bessere Alternative zur Röntgen-Mammographie wäre. Daneben gibt es auch noch Ultraschall ... Bei der Mammographie deckt man hauptsächlich verkalkte Läsionen auf, während invasive Krebsformen ohne Verkalkung oft verborgen bleiben. Hier liegt die Stärke der Sonographie.



Die naheliegende Idee, die beiden Methoden zu kombinieren, setzten *Wendie A. Berg et al.* (*JAMA* 299, 2008, 2151-2163) in die Tat um. Bei 2809 Frauen mit zumindest teilweise dichtem Brustgewebe (erhöhtes Risiko) diagnostizierten sie Brustkrebs. Die Kombination war dabei ergiebiger als jede der beiden Methoden für sich. Allerdings wurde auch die Rate falsch-positiver Befunde beträchtlich erhöht.

Christiane K. Kuhl (ebd. 2203-2205) sieht schon ein Brustkrebs-Screening ohne Mammographie am Horizont – aber nicht mit Ultraschall als Ersatz. Sie macht sich stark für MRI. Kernspin ist der Mammographie und der Sonographie hinsichtlich Treffsicherheit überlegen. Das Kostenargument lässt sie nicht gelten. Die Sonographie zum Brustkrebs-Screening ist enorm zeitaufwendig und daher auch nicht billig zu haben.

Schwächen haben alle Methoden. Vor falsch-positiven Diagnosen fürchten sich aber die meisten Frauen sicher weniger als davor, dass ein sich entwickelnder Brustkrebs nicht erkannt wird.

Dr. med. Wilfried Ehnert

WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?

- A** Anwendungsbeobachtung
- B** Metaanalyse
- C** Fall-Kontroll-Studie
- D** Randomisiert-kontrollierte Studie
- E** Fallbericht
- F** Sonstige Studienarten
- G** Kohortenstudie
- H** Übersicht