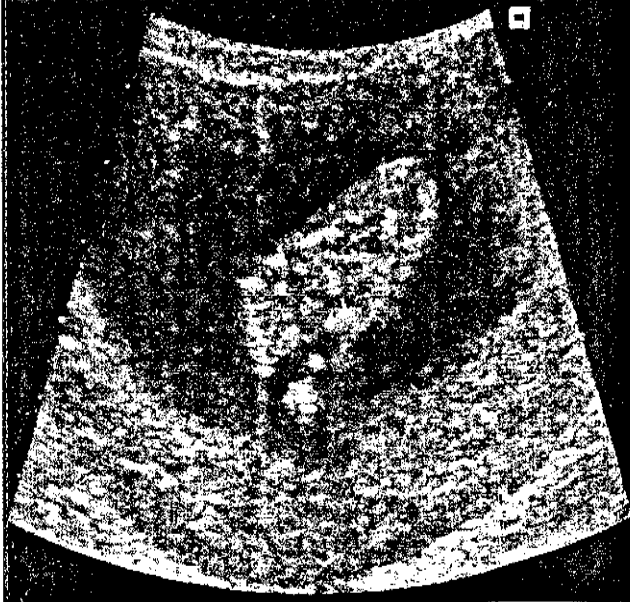


ultraschall-kurs



Trisomie 21: Hinweise kennen und deuten

Die Symptome des Down-Syndroms sind vielseitig. Herzfehler, Duodenalstenose und Sandalenlücke machen sich bereits vor der Geburt sonographisch bemerkbar. | S 22

praxis & geld

Tipps zum neuen EBM

Wie Sie mit der neuen Honorarwelt am besten klarkommen, rät Dr. Wolf Dieter Fiesler von der GenoGyn Rheinland. | S 28

Wer darf in Ihre Akten schauen?

Krankenunterlagen sind längst nicht so geheim, wie viele meinen ... | S 30

Sterbehilfe: Verunsicherung nicht nur bei Ärzten

Was ist erlaubt beim Übergang vom Leben zum Tod? | S 32

journal club

Adipös schon vor der Schwangerschaft?

So wirkt sich der BMI auf Mutter und künftigen Nachwuchs aus. | S 20

Fruchtbarkeit nach Chemotherapie erhalten

Kann eine Knochenmarktransplantation die Ovarfunktion erneuern? | S 21

DCIS-Diagnose: Besser per MRT?

Eine aktuelle Studie rüttelt am Goldstandard Mammographie. | S 21

expertenrat

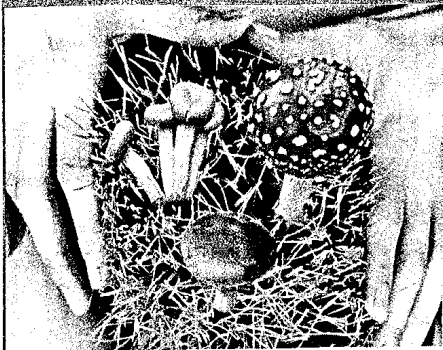


Foto: Victoria Alexandrova, fotolia.com | imagesource.com

Selbstdiagnose: Pilz oder nicht Pilz?

Wie sinnvoll der Schnelltest auf Candida albicans für Ihre Patientinnen ist. | S 24

Osteoporose unter Tamoxifen

Zusätzliche Behandlung mit Bisphosphonaten möglich? | S 25

Lymphknotenmetastase fünf Jahre nach Vulva-Ca

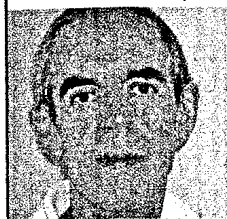
Wie ist die Prognose? | S 25

Pankreasinsuffizienz in der elften SSW

Richtiger Schutz für Mutter und Kind. | S 25

zu guter letzt

» 3 Fragen an | den Beirat Prof. Dr. Ralph J. Lellé



Unser Experte in Sachen Kolposkopie stellt sich den EXTRACTA-Fragen. | S 48

Impressum, Beirat | S 48

» kongrässlich | cartoon
Erfahrungen eines Kongressgängers. | S 49



Wir freuen uns auf Ihr Feedback. Schreiben Sie uns!
sonja.kempinski@springer.com

gyn aktuell

» top thema | Totgeburt und plötzlicher Kindstod

Prof. Dr. Ernst Beinder und Prof. Dr. Hans Ulrich Bucher zu Risikofaktoren und Prävention der Katastrophe. | S 07

Antigestagene: Nicht nur zur Abortinduktion

Mifepriston bietet mehr. | S 11

Menstruation plus Migräne – ein häufiges Duo

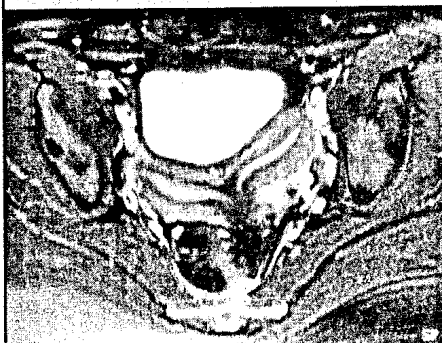
Auswege aus dem Dilemma. | S 12

Wenn Schwangere krampfen

Richtig handeln bei Epilepsie und Eklampsie. | S 15

Jahrelang Schmerz und Fluor

MRT offenbarte extreme uterovaginale Fehlbildung. | S 16



Wenig Geduld mit kleinen Trödlern

Wann die Geburt bei Terminüberschreitung einleiten? | S 17

» interview | Keine Chance dem metabolischen Syndrom!



Wie Prof. Dr. Eberhard Windler Herz und Hirn von Frauen in den Wechseljahren schützt. | S 18

Hahnemann statt Storch?

Klassische Homöopathie kann Paaren mit Kinderwunsch helfen. | S 19

kurz & knapp

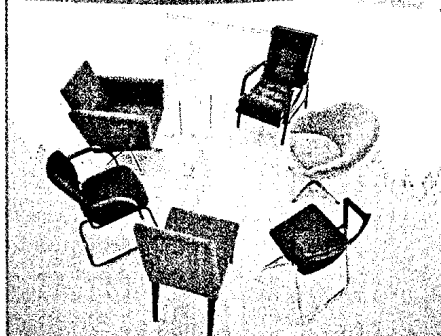


Foto: www.imagesource.com

Mit Mammakarzinom zur Gruppentherapie

Lohnt sich eine psychotherapeutische Begleitung für die Patientinnen? | S 06

Punkt für Punkt zu mehr Sicherheit im OP

Neue WHO-Checkliste soll Fehlerrate senken. | S 04

Hormone bei Unfruchtbarkeit

Aktuelle Studie untersuchte Brustkrebsrisiko nach Hormonbehandlung. | S 05

Endometriumablation: Erfolg vorhersagen

Nicht nur die Technik ist entscheidend. | S 05

kolposkopie-sprechstunde

HPV-Test immer für sichere Diagnose notwendig?

Voneinander abweichende HPV-Befunde, ein mögliches Dysplasiezidiv und der Wunsch, bald schwanger zu werden – der Fall dieser Patientin macht mehrere Probleme deutlich. | S 26

therapie-aktuell / report

- Ultraschalldiagnostik optimieren | S 44
- Menstruation und Eisenmangel | S 44
- Phytoöstrogene in den Wechseljahren | S 45
- Vaginale Trockenheit | S 46
- Orale Kontrazeption | S 46
- Vulvodynie behandeln | S 47