

<b>Editorial</b>	<b>4</b>
F. Fischl	
<b>DIAGNOSTIK &amp; THERAPIE</b>	
<b>Rezidivierende Endometriose bei Kinderwunsch: Operieren oder stimulieren?</b>	<b>5</b>
M. Brunbauer	
<b>Häufig gestellte Fragen zur intrauterinen Insemination (IUI)</b>	<b>8</b>
J. Zech	
<b>„Selten, aber typisch“: Die extrauterine Dislokation des IUD – eine Übersicht</b>	<b>12</b>
C. Brezinka	
<b>RUBRIKEN</b>	
<b>Arzt und Recht</b>	<b>19</b>
<b>News-Screen Assistierte Reproduktion</b>	<b>22</b>
K. Walch	
<b>News-Screen Menopause</b>	<b>24</b>
P. Frigo	
<b>First to know</b>	<b>26</b>
P. Stute	
<b>Aktuelles</b>	<b>28</b>
<b>Für Sie gelesen</b>	<b>29</b>
<b>Pharma-News</b>	<b>30</b>
<b>Impressum</b>	<b>33</b>
<b>Titelbild:</b> Aus: C. Brezinka. „Selten, aber typisch“: Die extrauterine Dislokation des IUD – eine Übersicht, Abb. 2, S. 15. Dieses Kupfer-IUD liegt zu tief in der Zervix. Bei so einem Befund besteht die Gefahr des Herausrutschens der Spirale, aber auch einer unerwünschten Schwangerschaft bei liegender Spirale.	

Offizielles Organ der Österreichischen IVF-Gesellschaft  
Offizielles Organ der Österreichischen Menopausegesellschaft  
Offizielles Organ der Schweizerischen Menopausengesellschaft  
Offizielles Organ der Luxemburgischen Gesellschaft für Andropause und Menopause (SLAM)

**Herausgeber:**

F. Fischl, Wien (Editor in Chief)  
P. Stute, Bern

**Editorial Board:**

J. Bitzer, Basel  
Ch. De Geyter, Basel  
A. D. Ebert, Berlin  
D. Foth, Köln

G. Freude, Wien  
L. K. Fuih, Eisenstadt  
S. Ginter, Luxemburg  
J. C. Huber, Wien

J. Keckstein, Villach  
M. Metka, Wien  
A. O. Mück, Tübingen

W. Rossmanith, Karlsruhe  
H. R. Tinneberg, Gießen  
R. Wenzl, Wien