



Dermatosen in der Schwangerschaft bieten ein buntes Bild. Was ist physiologisch, was hat Krankheitswert?

Seite 14

Vaughan Jones S et al.: Skin diseases in pregnancy. *BMJ* 2014; 348: 26-30



Die Lebensumgebung ist für Kinder mit infantiler Zerebralparese wichtig ... und lässt sich gestalten.

Seite 20

Colver A et al.: Cerebral palsy. *Lancet* 2014; 383: 1240-9

DIE DRITTE SEITE

- Vom Pflegekind zur Frühgeburt:
Ein Zusammenhang, kaum Erklärungen
- Häufige Fehlgeburten und KHK:
Mütterliche Herzen und Gefäße in Gefahr?
- Biotechnische Gewebe: Innovation für wenige

KONTRAZEPTION

- Motivation zur Verhütung:
„Gefällt mir“: Facebook, kontrazeptiv
- CAVE: Kombinierte orale Kontrazeptiva:
Die Thromboembolie-Raten reduzieren
- Entwicklungslinien: An der Verhütung wird weiter geforscht
- Verhütungspraktikabilität:
Fragen zum Diaphragma in Einheitsgröße

ENDOKRINOLOGIE

- PCOS und kardiometabolische Morbidität:
Das Risiko regelmäßig checken
- Lipoproteine bei PCOS als Risikoindikator:
Funktionalität wichtiger als Quantität
- Polyzystisches-Ovar-Syndrom: Sicherere Diagnose durch AMH

SEXUALMEDIZIN

- HIV-diskordante Paare: Infektionsschutz mit ART
- Lokal begrenztes Zervixkarzinom:
Konisation erhält Lebensqualität und Fertilität
- STD in den USA: Verdrängte Infektionen ans Licht zerren

GRAVIDITÄT

- **CME:** Hauterkrankungen in der Schwangerschaft –
Was ist normal, was pathologisch? **14**
- A/H1N1-Vakzine: Keine Gefahr durch Grippeimpfung **15**
- Hypothyreose:
Freies Thyroxin genauso aussagekräftig wie Gesamthyroxin **15**

- Folgeschwangerschaft nach Abbruch:
Kein höheres Komplikationsrisiko durch spätere Abtreibung **16**
- 6 Nahrungsergänzung: Woran es Schwangeren oft mangelt **16**

GEBURTSHILFE

- 6 ► **CME:** Plazenta-Retention –
Mit Medikamenten das Problem lösen? **18**
- Peripartale Asphyxie-Folgen: Prodomi der Hypothermietherapie **19**
- Das Blut und seine Probleme:
7 Anti-D und vWS in der Geburtshilfe **19**
- Frühgeburten: Zu wenig Evidenz für späte Abnabelung? **19**

NEONATOLOGIE

- **CME:** Infantile Zerebralparese –
8 Viele mögliche Ursachen, viele Formen **20**
- Laborwerte und Frühgeburtslichkeit –
TNF α und Blutfette sind die Player **22**
- Mortalität bei Mehrlingsschwangerschaften: Gewicht zählt **22**

WOCHENBETT

- **CME:** Peripartale Kardiomyopathie –
Ein Quantum Differenzialdiagnosen **23**

MENOPAUSE

- 12 Dickes Ding, das Endometrium:
Welche Faktoren beeinflussen die Proliferation? **24**

DAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE AM ANFANG DER QUELLE:

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



Männer mit Mammakarzinom sind selten. Unter bestimmten Bedingungen ist ihr Outcome dem von Frauen ebenbürtig.

Seite 32

Rushton M et al.: Treatment outcomes for male breast cancer: a single-center retrospective case-control study. *Curr Oncol* 2014; 21(3): e400-7

Knochenstoffwechsel: Einblicke in Regulationsmechanismen	24
Vaginalatrophie: Auf der Suche nach Phytotherapie	24
Vaginales Milieu: Probiotika-Zufuhr wirkt (ein bisschen)	25
Hormonersatztherapie: So reagiert der Blutdruck	25

UROLOGIE

Problem nach Kaiserschnitt: Was hinter Harnretention steckt	26
Harninkontinenz: Schlingen unter der Urethra halten nicht ewig	26
Beckenbodensenkung: Selbstbild beeinflusst Lebensqualität	26

GENITALTRAKT

Vaginale Schönheitsoperationen: Gehört die kosmetische Labienkorrektur zu den Aufgaben eines Gynäkologen?	28
Medikamentöse Myomtherapie: Wertvoller Zeitgewinn mit Ulipristalacetat	28
Allen-Masters-Syndrom: Innere Hernie durch Loch im Mutterband	30
Langzeittherapie Endometriose: Operation und/oder Medikamente	30
Müller-Gang-Anomalien: Was verbirgt die doppelte Zervix?	30

ONKOLOGIE

Zervixkarzinom: Bessere Prognose bei unsichtbaren Tumoren	31
Zervixkarzinom: Gen-Varianten modulieren das Risiko	31
Chorionkarzinom: Falsche Zeit, falscher Ort	31
Frühes Mammakarzinom: Männer (fast) nicht benachteiligt	32
Zwei Antikörper gegen HER2: Besseres Überleben	32
FOKUS	7
STENO	28
IMPRESSUM	32
MED-INFO	34
► CME Zertifizierte Fortbildung: Fragebogen	35

FOKO

FORTBILDUNGSKONGRESS

2015

Kurstag: 4. März 2015
5.-7. März 2015
CCD.Stadthalle Düsseldorf

www.foko.de

Anmeldung ab November möglich

Vorträge u.a. zu folgenden Themen

- Generation „Babyboomer“ in der Praxis
- Infektionen und multiresistente Keime
- Adipositas – was kommt da auf uns zu?
- Was ist die beste Diagnostik beim Mammakarzinom?
- Neue genetische Tests in der pränatalen Diagnostik
- Management von Notfällen und Nebenwirkungen in der Systemtherapie
- Die überaktive Blase – neue Therapieoptionen

Kurse

- K01 Gendiagnostik
- K02 Refresherkurs-Urogynäkologie
- K03 Basis-Kolposkopiekurs
- K04 Grundkurs Impfen
- K05 Taping in der Gynäkologie und Geburtshilfe
- K06/K07 Mikroskopier- und Bakteriologiekurs
- K08 Schadensfälle und Versicherungen
- K09 Fetale Retardierung etc.
- K10 Behandlung des Mammakarzinoms
- K11 Kontrazeption in der täglichen Praxis
- K12 Humangenetik in der Gynäkologie
- K13 Schwangerschaftsbetreuung
- K14 Differenzialkolposkopie
- K15 HPV-assoziierte Tumore
- K16 PCO-Syndrom
- K17 Phyto-Gynäkologie
- K18 Praxisabgabe
- K19 Vaginale Entbindung
- K20 Mammakarzinom und Naturheilkunde
- K21 Zyklusstörungen
- K22 Prä- und perinatale Infektionen
- K23 Ernährung und Bewegung in der Schwangerschaft
- K24 Die jugendliche Patientin
- K25 Vermeidung Frühgeburt
- K26 Kinderwunschbehandlung
- K27 Transvaginalsonografie
- K28 Sexueller Missbrauch
- K29 Der sonografisch auffällige Fet
- K30 Die Schilddrüse, ein gynäkologisches Organ?
- K31 Rund ums Klimakterium
- K32 Pessartherapie
- K33 Probleme der Karzinomnachsorge
- K34 US-Screening in der Schwangerschaft
- K35 Abrechnungsoptimierung
- K36 Sexualmedizin



Veranstalter und Organisation
FBA Frauenärztliche BundesAkademie GmbH
Arnulfstraße 58 · 80335 München
Tel: 089/54 88 07 79-0 · Fax 089/54 88 07 79-99
E-Mail: fba@fba.de

