

Prof. Dr. med. Stefan Dieterle
Facharzt für Frauenheilkunde
und Geburtshilfe
Gynäkologische Endokrinologie
und Reproduktionsmedizin
Laboruntersuchungen

Olpe 19
44135 Dortmund
Tel.: 0231 5575450
Fax: 0231 55754599
E-Mail: Dieterle@ivf-dortmund.de
www.kinderwunschzentrum.org

ZUSAMMENFASSUNG

Qualitätszirkel Sterilitätsmedizin

Dortmund, 04. September 2013

Themen:

Aktuelles:

Einblick in das Labor

Dr. rer. nat. S. Mohsenzadeh, stellvertretender Leiter des IVF-Labors der Kinderwunschzentren Dortmund, Siegen, Dorsten, Wuppertal, zertifizierter Reproduktionsbiologe (AGRBM) und Senior Clinical Embryologist (ESHRE) erläuterte, wie Ovarialgewebe zur Fertilitätsprotektion vor Chemotherapie kryokonserviert werden kann. Diese Methode kommt in Betracht bei Frauen (möglichst unter 36 Jahren) mit Mammakarzinom, Hodgkin-Lymphom, Non-Hodgkin-Lymphom und Autoimmunerkrankungen. Informationen unter www.fertiprotekt.de.

Hauptthema

Wissenswertes über die Nebenniere für Frauenärztinnen und Frauenärzte

(Referentin: Priv.-Doz. Dr. Susanne Hahn, Schwerpunkt Endokrinologie und Diabetologie, Wuppertal)

Das Adrenogenitale Syndrom (AGS) (als wichtigste Differentialdiagnose zum PCOS)

- Die Basisdiagnostik (insbesondere bei Differentialdiagnose PCOS) umfasst: LH, FSH, E2, Androstendion, DHEAS, freier Androgenindex (berechnet aus SHBG und Gesamttestosteron), 17-OHP, Cortisol, ACTH (Blutabnahme Zyklustag 2.-5.). Ggf. ACTH-Test mit 17-OHP Bestimmung.
- Bei 5% aller hirsuten Frauen findet sich ein nicht-klassischer 21-Hydroxylasemangel (late-onset-AGS). Charakteristisch sind Hirsutismus, Akne, Zyklusstörungen. Vorkommen 1:1000.
- Die 11 β -Hydroxylase-, 17-Hydroxylase- und 3 β -Hydroxysteroiddehydrogenase-Defekte sind sehr selten (ca. 5-10% aller AGS) und bedürfen einer aufwendigen Diagnostik.
- Das klassische AGS (mit oder ohne Salzverlust) ist charakterisiert durch Virilisierung, intersexuelles Genitale und Pubertas praecox. Vorkommen 1:12.000, Heterozygotierate 1:55.

Therapie:

- Nicht-klassisches AGS (late-onset): Niedrig dosierte Glucocorticoide (z. B. Dexamethason 0,25 mg). Ohne Kinderwunsch orales Kontrazeptivum mit antiandrogenem Gestagen.

Besonderheiten in der Schwangerschaft:

Nicht-klassisches AGS (late-onset)

Partner nicht betroffen: Kein Dexamethason. Es muss ein Steroid gewählt werden, das die fetale Nebenniere nicht supprimiert, z. B. Hydrocortison.

Partner betroffen: Ggf. je nach Mutation/Genetik: Pränataltherapie mit Dexamethason (experimentelle Therapie). Beginn vor der 6. bis spätestens zur 8. SSW. Therapie bis zur Chorionbiopsie (10.-11. SSW), dann beenden bei männlichem Karyotyp oder gesundem Mädchen (auch heterozygot). Sollte der Junge ein klassisches AGS haben, muss das Kind nach der Geburt sofort behandelt werden, um eine lebensbedrohliche Salzverlustkrise zu verhindern.

Klassisches AGS

- Erhöhung der Glucocorticoiddosis im letzten Trimenon um ca. 50%
- Anpassung der Fludrocortison dosis wegen der antimineralocorticoiden Wirkung des Progesterons
- Anpassung der Hydrocortison dosis entsprechend Notfallausweis (Emesis gravidarum, Wehen, Geburt und peripartal)

Tumore der Nebenniere

- Prävalenz bei 50-Jährigen: 3% ; Prävalenz bei 80-Jährigen: 10%.
- Ca. 80% der Inzidentalome sind hormoninaktiv.
- Über 25% der Tumore > 6 cm sind Nebennierenkarzinome (2% der Tumore < 4 cm).
- Vorsicht mit „Überdiagnostik“ (insbesondere CT): Risiko einer tödlichen Krebserkrankung als Strahlenfolge auf ca. 1:1000 erhöht.
- Bei deutlich erhöhtem DHEAS und FAI sollte immer an ein Nebennierenkarzinom gedacht werden.

Zu Hirsutismus und Alopezie Informationen unter www.haarerkrankungen.de

Datum der nächsten Sitzung (04/2013): 27.11.2013, 19:00 Uhr bis 20:30 Uhr

Ort: Radisson Blu Dortmund
(ehemals Hotel Hilton Dortmund)

Hauptthema

Psychogene Essstörungen und unerfüllter Kinderwunsch

Referent: Univ.-Prof. Dr. med. Gereon Heuft
Klinik für Psychosomatik und Psychotherapie, Universitätsklinikum Münster

Wenn Sie diese Zusammenfassung per E-Mail erhalten wollen, schreiben Sie bitte eine Nachricht an: Dieterle@kinderwunschzentrum.org