

# Evidenz-basierte Behandlung der Endometriose

## Medikamentös- Konservativ



PD Dr. Dominik Denschlag

FRCSC

Universitäts-Frauenklinik  
Freiburg

# Endometriose

---

- Literatur:
  - Pubmed / Medline (10/09)
    - N>16.000 („Endometriosis“)
  - Prävalenz
    - 10-50% aller Patientinnen mit Laparoskopie aufgrund Unterbauchschmerz / Dysmenorrhoe bzw. Infertilität

*NHS II, 2004*

PubMed

National  
Library  
of Medicine 

- RCT lediglich 1-2%

# Endometriose

---



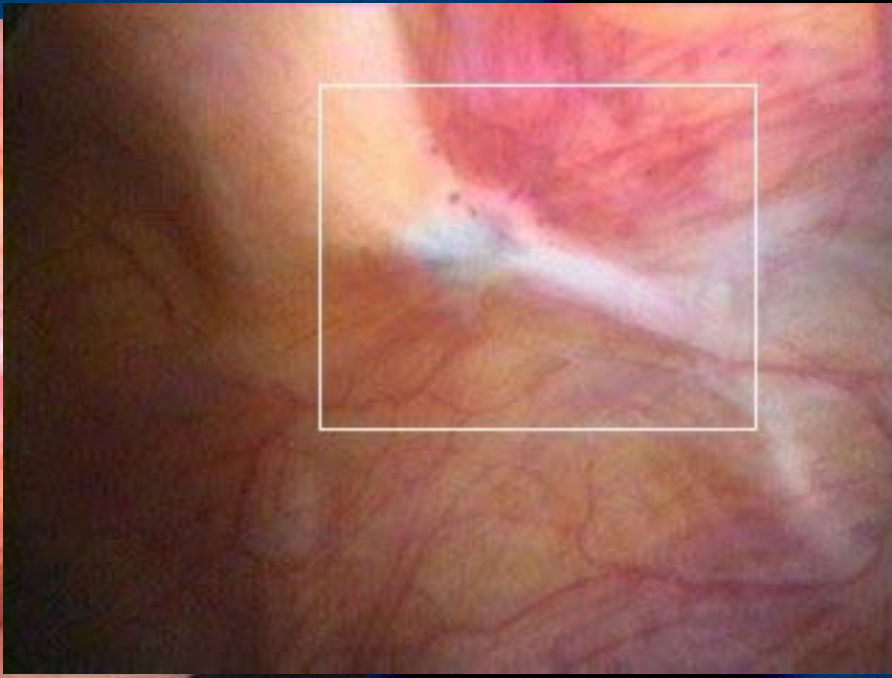
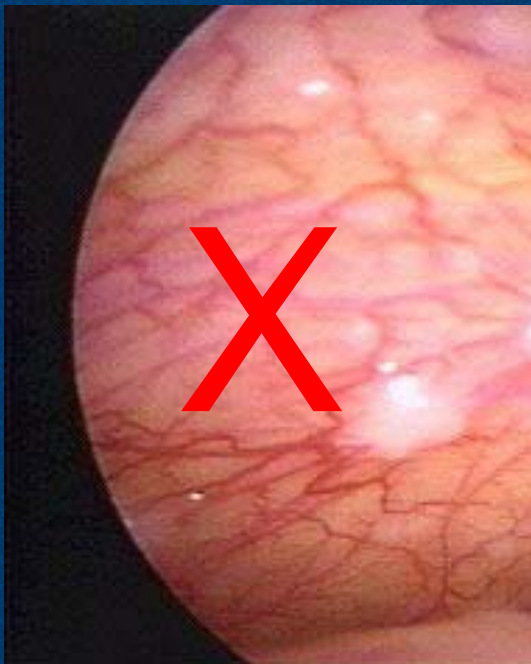
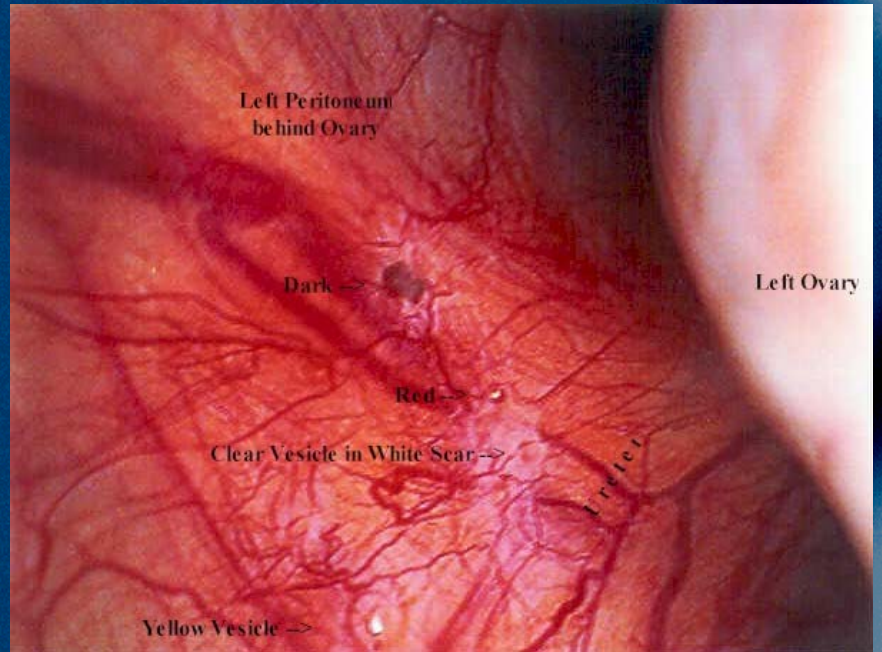
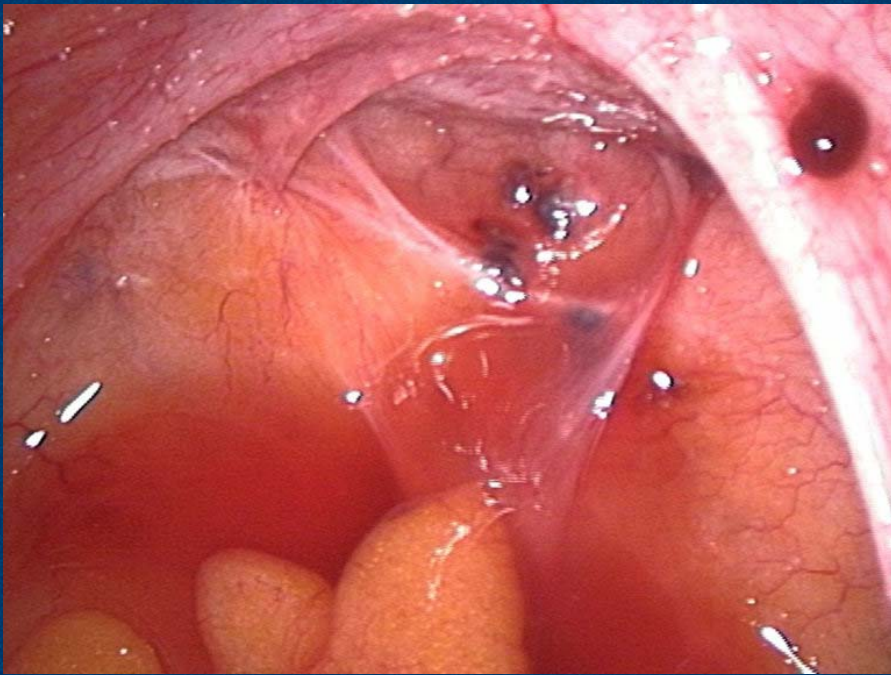
- Pathogenese: (Metaplasie des Coelom Epithels)  
vs.  
Heterotope Implantation +  
(Genetisch) alterierte Immunantwort ???
- Heterotope Implantation
  - Direkte Verschleppung (z.B. retrograde Menstruation)
  - Hämatogen/Lymphatisch
- (Genetisch) alterierte Immunantwort
  - Reduzierte Zelluläre Abwehr
  - Alterierte Zytokin-Reaktion mit begleitender Inflammation

# Endometriose

---



- **Symptomatik**
  - Keine Korrelation zur Ausbreitung
  - Schmerzen (75%)
    - Chronisch/Zyklische Unterbauchschmerzen
    - Dysmenorrhoe
    - Dyspareunie
  - Sub-/Infertilität (25%)



# Endometriose

---



- Diagnostik:
  - Laparoskopie und direkte Visualisierung
    - Hoher negativer Vorhersagewert
    - Mäßiger positiver Vorhersagewert
      - Ca. 2/3 histologische Konkordanz
      - Im Zweifel: Biopsie

*ESHRE guideline for the diagnosis and treatment of endometriosis, 2005*

# Endometriose

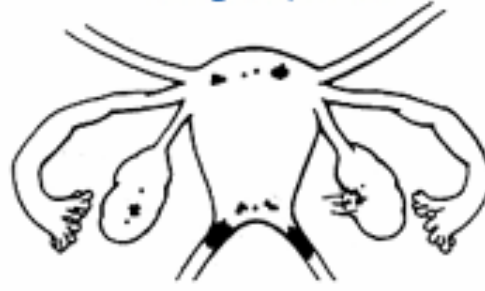
---



**Stage I, minimal**



**Stage II, mild**



**Stage III, moderate**



**Stage IV, severe**



# Behandlung der Symptomatik

---



- 1. Schmerz

- Analgetika

- Z.B. NSAID

- Wirksamkeit bei Dysmenorrhoe (2003)
- Bei Endometriose bislang nicht nachgewiesen (2009)
  - (n=24)



**"Absence of Proof" ist nicht gleich "Proof of Absence"**

- Aufgrund von NW (Gastro-Intestinal)

lediglich kurzfristig  
(Perimenopause)

# Behandlung der Symptomatik

---



- **1. Schmerz**

- (Anti-)Hormonelle Medikation (I)

- Ovulationshemmer, ggf. kontinuierlich (2009)

- Verbesserung der Schmerz-Symptomatik **25-75%**
- Äquivalent zum Menopausen-Status (GnRH) ???
  - ? **Cochrane (n=57)**
  - ✓ **ESHRE**
  - **DGGG**

- GnRH Analoga

- z.B. Goserelin (Zoladex®) oder Nafarelin (Synarela®)
- Verbesserung der Schmerz-Symptomatik **80%**



# Behandlung der Symptomatik

---



- **1. Schmerz**

- (Anti-)Hormonelle Medikation (II)
  - GnRH Analoga
    - Cave - NW (Hitzewallungen, Osteoporose)

## Leuprolide Acetate Depot and Hormonal Add-Back in Endometriosis: A 12-Month Study

MARK D. HORNSTEIN, MD, ERIC S. SURREY, MD, GERALD W. WEISBERG, MD, AND LEIGH A. CASINO, MT, FOR THE LUPRON ADD-BACK STUDY GROUP

- **Add Back**
  - **Norethisteronacetat (Primolut-Nor 5mg®)**
  - **Presomen 28 comp. 0.6/5®**
- Dauer 3-6 Monate, ggf. Länger (bis zu 2 Jahren)

# Behandlung der Symptomatik



- **1. Schmerz**

- (Anti-)Hormonelle Medikation (III)

- Gestagene

- Systemisch (z.B. MPA 30mg/d); alternativ Lokal (Mirena®)
- **Verbesserung der Schmerz-Symptomatik 80%**

Human Reproduction Vol.21, No.1 pp. 248-256, 2006  
Advance Access publication September 21, 2005.

doi:10.1093/humrep/dei290

## Subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate versus leuprolide acetate in the treatment of endometriosis-associated pain

P.G.Crosignani<sup>1</sup>, A.Luciano<sup>2</sup>, A.Ray<sup>3,5</sup> and A.Bergqvist<sup>4</sup>

- **Äquivalent zu GnRH**
- Cave - NW (Gewichtszunahme, Blähungen, Stimmungsschwankungen)
- [Alternativ Desogestrel (Cerazette®)]

# Behandlung der Symptomatik

---

- 1. Schmerz

- (Anti-)Hormonelle Medikation (IV)

- [Danazol / Gestrinone]

- Cave: NW (Androgenisierung, Hirsutismus, Fettige Haut, Tiefe Stimme)  
Nor-Testosterone Derivat

- CHM

- 2 RCT (vs. Danazol / Gestrinone)
  - N=157
- **Äquivalent** bzgl. Besserung der Symptomatik
  - RR 1.04 (95% CI 0.91 to 1.18)



# Behandlung der Symptomatik

---



- **2. Infertilität**

- (Anti-)Hormonelle Medikation ineffektiv (2009)
  - Mono-Therapie
  - Post-operativ
  
- Ggf. Assistierte Reproduktive Techniken
  - Vorbehandlung über 3-6 Monate mit GnRH
    - 4-fach erhöhte SS-Rate



# Endometriose

---



- **Operativ-Chirurgische Behandlung**
  - **Kombination aus Operation und Medikation**
    - Reduktion der Rezidive
    - Zusätzlicher Einfluß auf Symptomatik unklar

*Cochrane, 2009*

[http://www.dggg.de/download/unprotected/g\\_02\\_01\\_03\\_diagnostik\\_therapie\\_endometriose.pdf](http://www.dggg.de/download/unprotected/g_02_01_03_diagnostik_therapie_endometriose.pdf)

**Kontakt:            Allgemeine (benigne) Gynäkologie**  
**Tel.: 0761 / 270-3002**