

Den Wechsel gestalten

Leitlinien

Paradigmenwandel in der Gynäkologie

Barbara Ehret-Wagener

Paradigmenwandel

- **Lange Latenzzeit**
- **Hochemotionale Diskussion**

Paradigmenwandel

- **Antefixationoperation**
- **Konisation**
- **Cerclage**
- **Selektive Hysterektomie**

- **Inkontinenzoperationen**

Paradigmenwandel

Ursache:

- **Eigeninteressen**
- **Wirtschaftliche Allianzen**
- **Emotionale Gründe**

- **Berufsständische Informationspolitik**

Paradigmenwandel in der HRT:

- Diskussion zwischen Ärzten und Laien
- Ideologien
- Indikationslose Ausweitung der HRT

versus

Verteufelung der HRT

Paradigmenwandel in den gynäkologischen Fachzeitschriften ???

- WHI-Studie u. a. sind methodisch anzufechten
- Die Patientinnen sind dahingehend aufzuklären
- Die früheren Indikationen gelten nach wie vor
- Patientinnenverluste drohen

Aktuelle Meldungen

- Helga Kühn-Mengel: ein geschultes Auge in Sachen Frauengesundheit 180
- DMP Brustkrebs in Berlin: gute Resonanz der Ärzteschaft 180
- Erste Brustkrebszentren in Nordrhein-Westfalen 180
- Schalkköpfe vor jeder Untersuchung desinfizieren 180
- Praxisgebühr: Barzahlung ist recht und billig 182
- Zuwachs für die betaListe 184
- Junge Kreative gegen Aids 184
- Bereitschaftsdienste dürfen schlechter bezahlt werden als reguläre Arbeitszeit 184

Beruf + Politik

- A.T. Teichmann et al.
HRT-Diskussion: Zurück zur Sachlichkeit!
Offener Brief an die Bundesärztekammer 187
- J.M. Wenderlein
Kritik an Hormonersatztherapie auf
Frauenfeindlichkeit überprüfen 190

Diagnostik + Therapie

- A. Böcking et al.
Abnormer Pap-Abstrich: DNA-Bild-
zytometrie ermittelt Progressionsrisiko 194



Die FRAUENARZT-
Beilage „Gynäkologie
aktuell“ informiert über
Schwerpunkttendenzen
aus der Industrie.

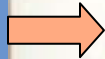
Fortbildung + Kongress

- G. Götzsche et al.
Langzyklus und Langzeiteinnahme – eine neue
Form der oralen hormonalen Kontrazeption? 199
- ACOG Practice Bulletin:
Vorteile und Risiken der Sterilisation 204

Symposium „HRT – quo vadis?“

- G. Emonts et al.
Sind Östrogene Karzinogene? 214
- L.A.J. Heineman
WHI-Studie und Million Women Study
aus epidemiologischer Sicht 217
- K. Bock et al.
HRT und mammographische Dichte 222
- H. Kuhl
HRT und Mammakarzinom-Risiko 226
- C. Jackisch et al.
HRT nach Mammakarzinom 228
- A.D. Mavrić
HRT und kardiovaskuläres Risiko 231
- P. Hasjiv et al.
Einsatz der HRT in der Prävention der
postmenopausalen Osteoporose 235
- L.-W. Brannen
HRT – quo vadis? 240

- Sonotrainer-Kurse der
Frauenärztlichen Bundesakademie 244



Beruf + Politik

- *A.T. Teichmann et al.*
HRT-Diskussion: Zurück zur Sachlichkeit!
Offener Brief an die Bundesärztekammer
- *J.M. Wenderlein*
**Kritik an Hormonersatztherapie auf
Frauenfeindlichkeit überprüfen**

Symposium „HRT – quo vadis?“

G. Emons et al.

Sind Östrogene Karzinogene?

L.A.J. Heinemann

WHI-Studie und Million Women Study aus epidemiologischer Sicht

K. Bock et al.

HRT und mammographische Dichte

H. Kuhl

HRT und Mammakarzinom-Risiko

C. Jackisch et al.

HRT nach Mammakarzinom

A.O. Mueck

HRT und kardiovaskuläres Risiko

P. Hadji et al.

Einsatz der HRT in der Prävention der postmenopausalen Osteoporose

L.-W. Braendle

HRT – quo vadis?

Hessisches Ärzteblatt 11/04

Kuhl, H. und Loch, E.-G.

...Es stellt sich immer mehr heraus, daß die Ergebnisse der WHI-Studie, die mit einem Extrem-Kollektiv von älteren, adipösen und asymptomatischen Frauen durchgeführt wurde, und der Million Women Study, die unter großen handwerklichen Mängeln litt, für die Beurteilungen der Wirkungen und Nebenwirkungen einer HRT...nur von geringer Relevanz ist. ...

Paradigmenwandel braucht:

- Leitlinien als Verständigungsgrundlage zwischen Ärzten/innen und Patientinnen
- Leitlinienkonforme berufsständische Informationspolitik

Neue Kultur des Paradigmenwandels

- **Entideologisieren**
- **Information statt Indoktrination**
- **Abkoppeln von wirtschaftlichen Zwängen**
- **Nihil nocere**
- **Soviel wie nötig, sowenig wie möglich**