



„Frauenleiden“

YASMINA DRIDI

FÄ GYNÄKOLOGIE UND
GEBURTSHILFE

FÄ ALLGEMEINMEDIZIN

Agenda

Unterbauchbeschwerden
und Blutungsstörungen

Erkrankungen der Brustdrüse

Klimakterium

Schwangerschaft und Stillzeit



A large, horizontal, pink brushstroke graphic with a rough, textured edge, resembling a paint stroke. It is positioned on the left side of the slide.

Lernziele

Erkennen gynäkologischer
Beratungsanlässe in der
Hausarztpraxis

Erkennen von „red flags“
gynäkologischer Krankheitsbilder



Unterbauchschmerzen

akut / chronisch

Akute Unterbauchschmerzen

Kardinalsymptome:

- Schmerzhaftes Abdomen
- Druckschmerz mit Abwehrspannung
- Übelkeit / Erbrechen / Fieber
- Schock

Anamnese

- Schmerzart, -dauer, -Lokalisation
- Begleitsymptome (Fieber, Erbrechen...)
- Menstruationsanamnese
- Verhütung
- Ausfluss
- Sexualverhalten
- Schwangerschaftshistorie
- Gynäkologische Vorerkrankungen

Differentialdiagnosen

- Extrauterin gravidität
- akute Adnexitis
- Stieldrehung Ovarialzyste
- (Zystitis)

Extrauterin gravidität

- Sekundäre Amenorrhoe
- Evtl. unsichere Schwangerschaftszeichen und Schmierblutung
- Plötzlicher seitenbetonter Zerreißungsschmerz
- Schulterschmerz/Singultus (Reizung N. phrenicus)

Adnexitis

- Ziehende allmählich zunehmende Schmerzen, suprasymphysär
- Evtl. Fieber

Prädisponierende Faktoren:

- Post menstruationem (Blutstraße = Keimstraße)
- Z.n. Abort, Interruptio, Partus
- Z.n. Gynäkologischem Eingriff
- IUD
- Vaginale Infektionen (Chlamydien, Gonokokken)
- Z.n. Adnexitis



Stieldrehung von Ovarialtumoren

- Starker, schlagartig einsetzender Schmerz
- Anamnese bietet kaum Anhaltspunkte
- Auslöser oft abrupte Körperbewegung
- Evtl. tastbarer Tumor

Zystitis (unkompliziert)

- Definition:

Ein Harnwegsinfekt wird als unkompliziert eingestuft, wenn im Harntrakt keine rel. funktionellen oder anatomischen Anomalien, keine rel. Nierenfunktionsstörungen und keine rel. Begleiterkrankungen/Differentialdiagnosen, die eine gravierende Komplikation begünstigen, vorliegen.

Zystitis (unkompliziert)

Symptome:

- Algurie
- Pollakisurie
- Imperativer Harndrang
- Suprasymphysärer Schmerz

Zystitis

Nicht Schwanger in der Prämenopause (ohne rel. Begleiterkrankung)	Schwanger (ohne rel. Begleiterkrankung)	Frauen in der Postmenopause (ohne rel. Begleiterkrankung)
Asymptomatische Bakteriurie Ø Therapie	Asymptomatische Bakteriurie Weitere Diagnostik!!	Asymptomatische Bakteriurie Ø Therapie
Unkompliziert, nicht rezidivierend & nicht therapierefraktär Ø Mibi	Immer Mibi + Erfolgskontrolle nach Therapie!	Unkompliziert, nicht rezidivierend & nicht therapierefraktär Ø Mibi
Viel Trinken, NSAR, ggf. AB (Pivmecillinam, Fosfomycin oder Nitrofurantoin)	Penicilline, Fosfomycin oder Cephalosporine III.Gen.	Viel Trinken, NSAR, ggf. AB (Pivmecillinam, Fosfomycin oder Nitrofurantoin)

Chronische Unterbauchschmerzen

Kardinalsymptome:

- Schmerzen bestehen oft > 6 Monate
- Variable Schmerzintensität
- Schmerzqualität oft dumpf/drückend oder krampfartig
- zyklische Beschwerden

Chronische Unterbauchschmerzen

Häufige Begleitsymptome:

- Blutungsstörungen
- Dyspareunie
- Schmerzen bei Defäkation/Miktion
- Erschöpfung/Müdigkeit

Chronische Unterbauchschmerzen

- 60% ohne organische Ursache / Pelipathie - Syndrom
- Chronisch-rezidivierende Adnexitis
- Verwachsungen nach Operationen
- Endometriose
- (Zystitis)

Endometriose

© iStockphoto/mirecca



Die Endometriose präsentiert sich vielfältig wie
ein Chamäleon

Endometriose

Prävalenz:

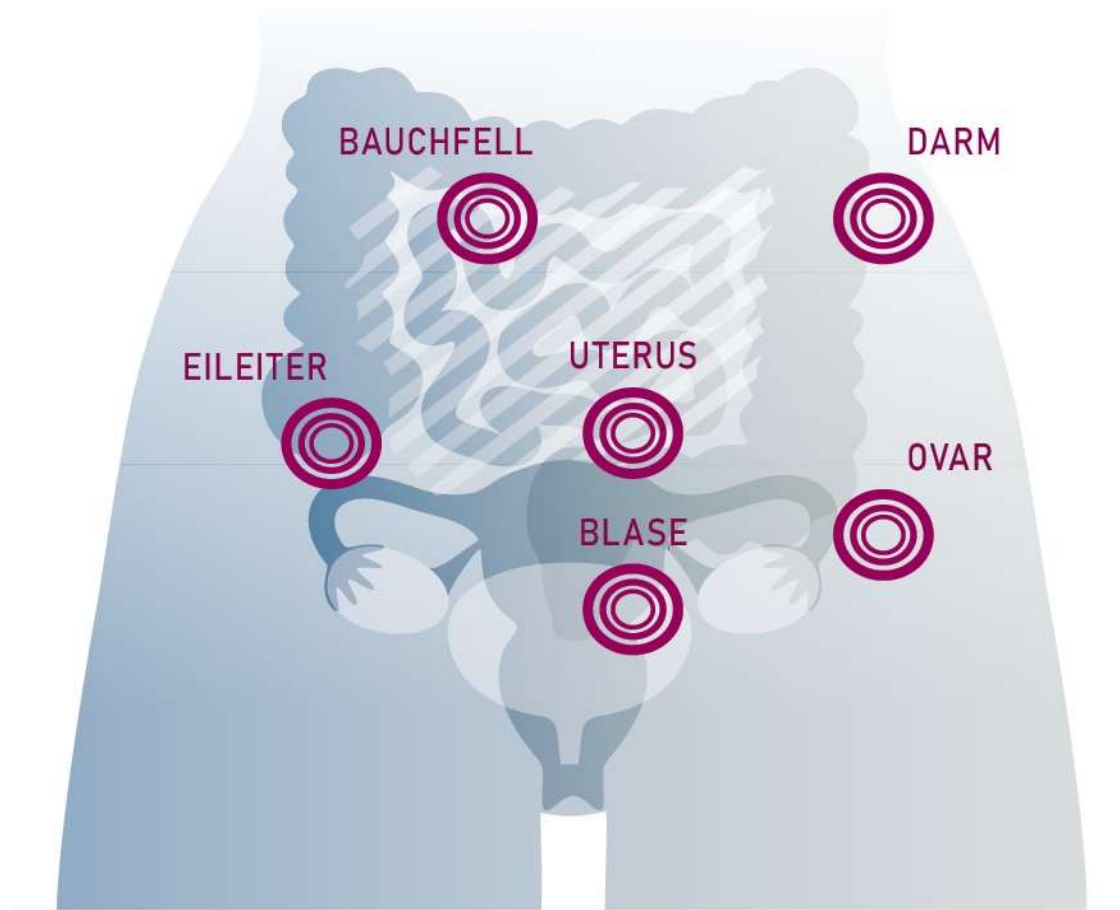
- 10-15% der Frauen im gebärfähigen Alter sind betroffen

Endometriose

Ursachen:

- Genetik
- Retrograde Menstruation
- Immunsystem
- Metaplasie
- Umweltfaktoren(Umweltgifte, Hormone)

Endometriose - häufige Lokalisationen



Endometriose

Symptome:

- Dysmenorrhoe
- Dyspareunie
- Schmerzen bei Defäkation/Miktion
- Zyklusabhängige Schmerzen
- Fertilitätsstörungen (30 - 50%)

Endometriose

Diagnostik:

- Laparoskopie (Goldstandard)
- MRT (zur Beurteilung der Ausdehnung)

Endometriose



Bild: Gynäkologie und Geburtshilfe M. Stauber,
T. Weyerstahl, Thiemeverlag

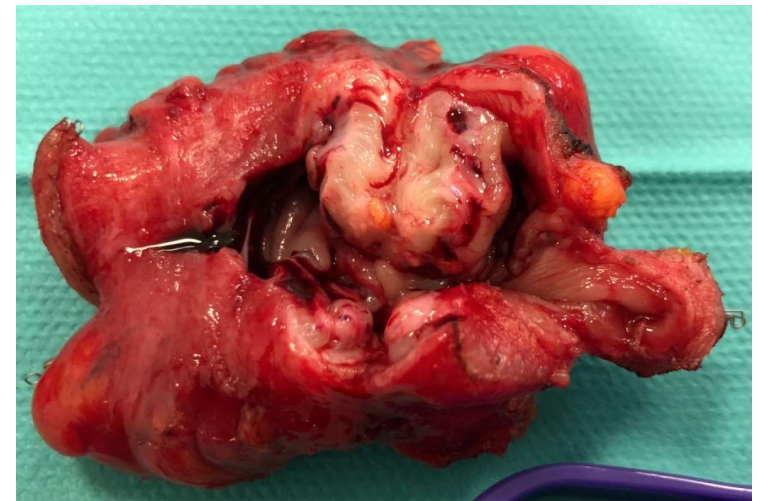


Bild: "Institut Franco-Européen Multidisciplinaire d'Endométriologie"

Endometriose

Therapie:

- Analgesie, z.B. NSAR
- Hormontherapie (Pille, Depot-Gestagene, GnRH-Analoga)
- Chirurgische Therapie
- Psychosoziale Unterstützung (Schmerzen, Infertilität)

Pelipathie-Syndrom

„Krankheit mit den 20 Namen“ (Hysteralgie, Parametropathica spastica, Pelvic congestion etc...)“

- Chronische Unterbauchschmerzen ohne organisches Korrelat

Pelipathie-Syndrom

Oft in Begleitung von:

- Sexualstörung
- Magenfunktionsstörung
- Hypotonen Kreißlaufstörungen
- Kopfschmerzen
- Schlafstörungen
- Verdauungsstörungen

Pelipathie-Syndrom

Diagnostik und Therapie

- Ausschluß neurologischer, orthopädischer oder internistischer Ursachen
- **Ärztliches Gespräch**
- **Psychosomatische Grundversorgung** (z.B. Belastungen, Partnerschaft, Verluste, Traumata)

Cave:

Gegenübertragungsgefühle
(Hilflosigkeit/Ärger)

Menstruationsstörung

- Störung des Blutungscharakters
- Störung der Blutungsrhythmik
- Dysmenorrhoe und PMS

Menstruationsstörung

Pathomechanismus

- Hypothalamisch / hypophysär
- Ovariell
- Uterin
- Andere endokrine Organe (Schilddrüse, Nebenniere)
- Genetische Ursachen
- Fehlbildungen

Menstruationsstörung

Störung des Blutungscharakters

- **Zeitpunkt:**

atypisch innerhalb des Zyklus (Metrorrhagie) oder außerhalb
Menometrorrhagie (Perimenopause)

Postmenopausale Blutung → immer abklären!

- **Blutungsstärke:**

Hyper-, Hypomenorrhoe

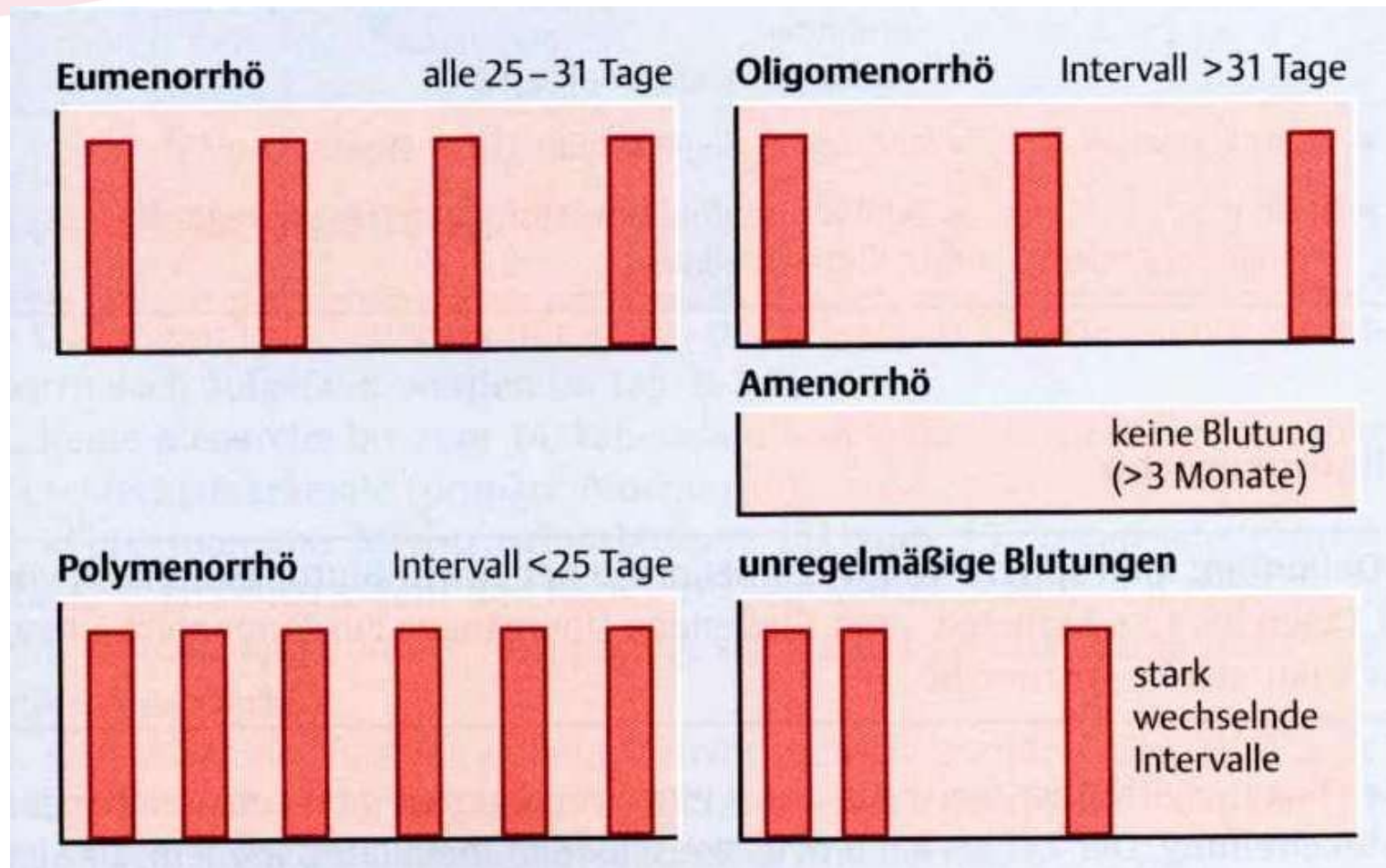
- **Blutungsdauer:**

Menorrhagie (>6), Brachymenorrhoe (<3)

- **Spotting:**

prä-, postmenstruell, Zwischenblutung, Mittelblutung (Eisprung)

Störung der Blutungsrythmik



Amenorrhoe

primär

- Abklärung bei sonst normaler Pubertätsentwicklung >15. LJ
- 13. LJ wenn keine Pubertätszeichen
- ca. 1 Jahr nach Thelarche / Menarche

Amenorrhoe

sekundär

- Abklärungsbedürftig bei ausbleibender Regel > 3 Monate
(bei sonst regelmäßigem Zyklus)
- bei unregelm. Zyklus > 6 Monate

Amenorrhoe

Ursachen sekundäre Amenorrhoe

- Leistungssport (Hypothalämisch-Hypophysäre Insuffizienz)
- Essstörung
- Stress (Progesteron/Cortisol)
- Chronisch-entzündliche Erkrankungen
- Schilddrüsenfunktionsstörungen
- Prolaktinom
- PCO (Hirsutismus, Insulinresistenz, Adipositas, Alopezie)
- Post-Pill Amenorrhoe (Atrophie der Gebärmutterschleimhaut)

Dysmenorrhoe und PMS

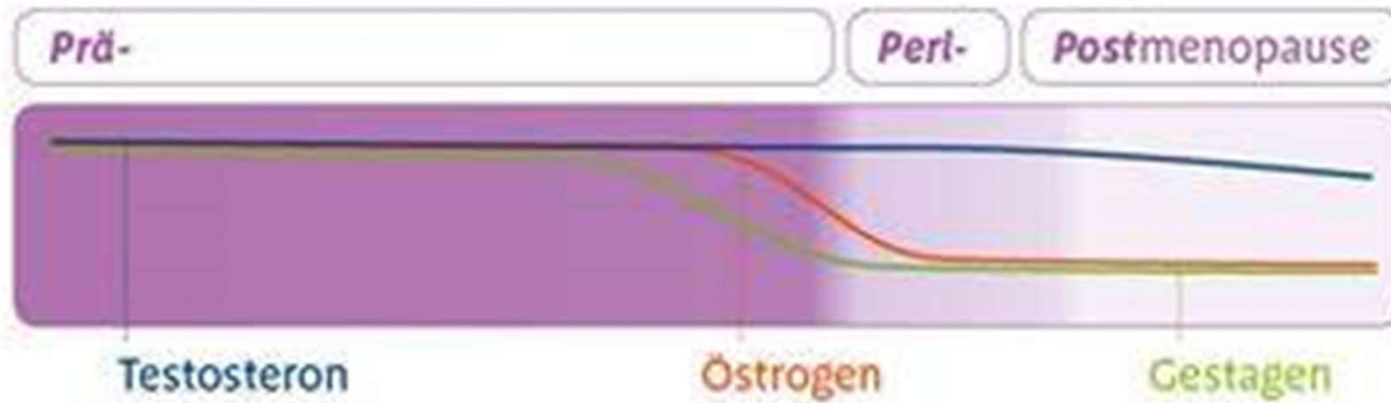
- **Primäre Dysmenorrhoe (seit Menarche)**
 - Uterus-Genitalhypoplasien, Retroflexion oder Fehlbildungen des Uterus
- **Sekundäre Dysmenorrhoe („erworben“)**
 - Endometriose, Entzündung, Myome, psychische Konfliktsituationen
- **PMS:**
 - Gestörtes Zusammenspiel von Östrogen, Progesteron, Aldosteron, Prolaktin
 - (Mastodynie, Wassereinlagerungen, Migräne, Reizbarkeit, Depression, psych. Labilität, Akne, Obstipation, Hitzewallungen)

Klimakterium



Klimakterium

Die drei Stadien der Menopause



Hormondiagnostik

- Schwangerschaftstest
- AMH (Eizellreserve)
- LH, FSH, Östradiol, Progesteron
- Androstendion, Testosteron, DHEA-S, SHBG, TSH, fT3, fT4,
- Prolaktin, 17 OH-Progesteron, Cortisol

Hormonwirkung Progesteron

- Kopfschmerzen
- Brustspannen
- Wassereinlagerungen
- Reizbarkeit

Hormonwirkung Testosteron

- Trockene Haut/Schleimhäute
- Scheidentrockenheit
- Verminderte Libido

Hormonwirkung

Wirkungen der Östrogene	Folgen des Östrogenmangels
Haare: • Beeinflussen Dichte und Fülle • Wirken den Androgenen entgegen	• Verstärkter Haarausfall • Evtl. "Damenbart" durch Androgenüberschuss
Nervensystem: • Fördern Leistungs- und Merkfähigkeit • Heben die Stimmung	• Nervosität, Schlafstörungen, Reizbarkeit • Beeinträchtigung von Leistungs- und Merkfähigkeit
Brust: • Fördern die Brustentwicklung	• Verlust der Brustelastizität
Herz- und Blutgefäße:	• Herzjagen und -klopfen, Schweißausbrüche, Hitzewallungen, Schwindel
Stoffwechsel: • Halten Cholesterin niedrig = Schutz vor Arteriosklerose und Herzinfarkt	• Anstieg des Cholesterinspiegels • Erhöhtes Arteriosklerose- und Herzinfarktrisiko
Scheide: • Saurer pH-Wert • Durchblutungsfördernd	• Trockenheit der Scheidenschleimhaut
Beckenbodenmuskulatur:	• Senkung der Gebärmutter
Haut und Bindegewebe: • Elastizität durch Kollagenbildung	• Faltenbildung und Trockenheit durch Abnahme der Kollagenbildung
Knochen und Muskeln: • Förderung von Muskel- und Knochenaufbau	• Sinkender Knochenmineralgehalt • Abbau der Knochenmasse • Evtl. Osteoporoseentwicklung



Phytohormone

- Yamswurzel
- Soja-Isoflavone
- Schafgarbe
- Hopfen (Femibion Menopause®)
- Mönchspfeffer(Agnolyt ®)
- Rotklee (Menoflavon®)
- Johanniskraut(Laif900®)

Entspannungstechniken

- Muskelrelaxation nach Jacobson
- Yoga
- Achtsamkeitstraining
- Akupunktur

Erfolge nach ca. 2-3 Monaten

➤ Beckenbodentraining!

Hormonersatztherapie

- Nutzen-Risiko-Abwägung!
- Konsens mit Patientin in Abhängigkeit von Beschwerden!
- So wenig wie nötig so kurz als möglich (5 Jahre)

Hormonersatztherapie

Applikationsformen

- Transdermal
- Oral
- Vaginal
- Rektal

Transdermale Applikation Goldstandard

Hormonersatztherapie

Zusatznutzen

- Osteoporose
- Demenz / Depression
- Herz-Kreislaufkrankungen

Cave: Keine Rechtfertigung für Hormonersatz!

Ergänzende Maßnahmen

- Kraftsport
- Lifestyle-Änderung
- Ernährung (Calcium/Eiweiß)
- Ausdauersport

Ergänzende Maßnahmen

- Kraftsport
- Lifestyle-Änderung
- Ernährung (Calcium/Eiweiß)
- Ausdauersport



Erkrankungen der Brustdrüse

Erkrankungen der Brustdrüse

Benigne:

- Zysten
- Fibroadenome
- Mastodynie
- Mastopathie

Maligne:

- Mammakarzinom

Entzündlich:

- Mastitis
- Abszesse

Mastitis

- *Puerperalis:*
 - (94% Staph. aureus) → physikalische Maßnahmen, selten AB mit Flucloxacillin nötig
- *Non-Puerperalis:*
 - bakteriell (Staph. aureus, Staph. epidermidis) → Flucloxacillin
 - abakteriell (Hyperprolaktinämie) → Prolaktinhemmer
 - (prädisponierende Faktoren :Hohlwarzen, Makromastie, Mastopathie)

CAVE: Inflammatorisches Mamma-CA!!

Mammakarzinom

red flags

- *derber palpabler Tumor*
- *Vorwölbung*
- *Hauteinziehung (Jackson-Test)*
- *Peau-d'orange*
- *Mamillenretraktion*
- *Blutige Sekretion*
- *Ekzematös veränderte Mamille (M.Paget)*
- *Erythem/Hyperthermie*

Mammakarzinom

Prävention:

- Regelmäßige Selbstuntersuchung (1/Monat)
- Ab 30. LJ 1x jährlich durch Frauenarzt
- 50. LJ – 69. LJ Mammographie-Screening (2Jahre)
- Seit 07/24 Erweiterung Mammographie – Screening bis 75. LJ
(www.mammo-programm.de)
- Gesunder Lebensstil (Gewicht, Nikotin, Alkohol)



Schwangerschaft & Stillzeit

Beschwerden in der Schwangerschaft

- Übelkeit/Erbrechen
- Müdigkeit u. Erschöpfung
- Bauchschmerzen
- Evtl. leichte Blutung
- Rückenschmerzen
- Sodbrennen/Verdauungsprobleme

Ernährung in der Schwangerschaft

- Gesunde Ernährung und Kontrolle Gewichtszunahme
(Normalgewicht 11-16kg, Übergewicht 5-9 kg)
- Nährstoffe: Folsäure, Eisen, Kalzium, Vit. D
- Aufklärung über zu vermeidende Lebensmittel
(z.B. rohes Fleisch, unpasteurisierte Produkte)

Hypertonie in der Schwangerschaft

- Schwangerschaftshypertonie :
 - > 140 mmHg syst. und 90 mmHg diast., bei 2x Messung im Abstand von mind. 6 h
 - ca. nach 20. SSW – 6 Wochen post partum
- besteht zusätzlich eine Proteinurie spricht man von *Präeklampsie*

Hypertonie in der Schwangerschaft

HELLP-Syndrom CAVE!

- Rechtsseitige Oberbauchschmerzen , Augenflimmern, Übelkeit, Doppelbilder
- Labor:
 - erhöhte Leberenzyme
 - Erhöhte Bilirubinwerte
 - Thromozytopenie $<100.000/\mu\text{l}$
 - Haptoglobin erniedrigt

Antihypertensiva in der Schwangerschaft

Alpha-Methyldopa

- Start 1x1 250mg, dann innerhalb einiger Tage steigerbar bis vollwirksame Dosis
- Im Schnitt 2-3 Tbl./Tag (entspr. 500-750mg)
- max. 8 Tbl. /Tag (entspr. 2000mg)
- **Cave:** ACE-Hemmer und Angiotensin I Antagonisten
v.a. > 20 SSW ganz meiden!

Diabetes in der Schwangerschaft

Gestationsdiabetes

- Glukosetoleranzstörung, die mittels 75g oGTT erstmals in der Schwangerschaft diagnostiziert wird

(Screening 24 + 0 + 27 + 6 SSW)

Nüchtern: $\geq 5,1$ mmol/l

1-Stunde: ≥ 10 mmol/l

2- Stunden: $\geq 8,5$ mmol/l

- ein pathologischer Wert ausreichend für Diagnosestellung

Diabetes in der Schwangerschaft

- Anstieg Prävalenz von 4,7% (2013) auf 8,5% (2021)
- Erhöhtes fetales Wachstum mit erhöhtem Geburtsgewicht
- Risiko von Geburtsverletzungen/ - komplikationen steigt
- Risiko der Mutter, später an Typ2-Diabetes zu erkranken 7-8 fach erhöht
- Betroffene Kinder haben möglicherweise ein erhöhtes Risiko, später eine Adipositas zu entwickeln

Diabetes in der Schwangerschaft

Therapie

- BZ-Selbstmessung
- Änderung Lifestylefaktoren (Bewegung, Gewicht)
- Wenn Stoffwechselziele nicht erreicht werden → Insulin
- Bei bekannter Insulinresistenz Metformin weiter(off label use)

A pink brushstroke graphic with a rough, textured edge, resembling a paintbrush stroke, serving as a background for the title text.

*Medikamente in
Schwangerschaft
und Stillzeit*

www.embryotox.de

Medikamente in Schwangerschaft und Stillzeit

Schmerzmittel

- Paracetamol
- **CAVE:**
 - *Ibuprofen* (vorzeitiger Verschluss D. arteriosus Botalli und fetale Nierenschädigung, Risiko steigt ab 2.Trimenon, ab 28. SSW obsolet)
 - *Aspirin* (gleiches Risikoprofil wie Ibuprofen)

Medikamente in Schwangerschaft und Stillzeit

Antibiotika

- Mittel der 1. Wahl:
 - Penicilline & Cephalosporine auch in Kombination mit β -Laktamase-Hemmer
- Bei Allergie auch Makrolide möglich

Impfung bei Kinderwunsch

- Masern-Mumps-Röteln (2x)
- Varizellen (wenn seronegativ 2x Impfung im Abstand von 4 Monaten, Varilrix®)
- Covid 19 (prüfen Basisimmunität, ggf. vervollständigen)

Impfung in der Schwangerschaft

- Keine Lebendimpfstoffe !
- Impfung gegen saisonale Influenza
→ 2.Trimenon
- Impfung gegen Pertussis in jeder SS, Tdap
→ 3.Trimenon, bei Risiko Frühgeburt 2.Trimenon!
enge Angehörige mitimpfen!
- Im Mutterpass dokumentieren!



Krebsvorsorge

Krebsvorsorge

- ab 20. LJ: jährliche gyn. Untersuchung, inkl. Pap-Abstrich
- ab 30. LJ: + Abtasten der Brust und Anleitung zur Selbstuntersuchung
- ab 35. LJ: Kombi-Abstrich mit HPV-Test nur noch alle 3 Jahre, Hautkrebsscreening
- ab 50 - 75. LJ: + Mammographie-Screening alle 2 Jahre
- ab 50 - 55. LJ: Darmkrebs iFobt jährlich
- ab 55. LJ: Koloskopie, wenn unauffällig Wiederholung nach 10 Jahren (akt. S3 Leitlinie in Überarbeitung)
wenn Koloskopie abgelehnt wird alternativ iFobt alle 2 J.

Vielen Dank!

