

Inhalt

Vorwort der Herausgeber — V

Autorenverzeichnis — XI

Abkürzungsverzeichnis — XIII

Alexandra P. Bielfeld

**1 Präkonzeptionelle Beratung bei Kinderwunsch –
die gynäkologische Sicht — 1**
1.1 Literatur — 8

Ekkehard Schleußner

2 Physiologische Veränderungen in der Schwangerschaft — 11
2.1 Veränderung des Genitalsystems — 11
2.2 Kardiovaskuläre und hämodynamische Veränderungen — 12
2.3 Nierenfunktion und harnableitendes System — 13
2.4 Respiratorisches System — 14
2.5 Skelett, Haut und Bindegewebe — 15
2.6 Gastrointestinale und metabolische Veränderungen — 16
2.7 Endokrinologische Veränderungen während der Schwangerschaft — 17
2.8 Gerinnungs- und hämatologische Veränderungen — 20
2.9 Adaptation des Immunsystems an die Schwangerschaft — 21
2.10 Literatur — 23

Radboud J. E. M. Dolhain

3 Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit bei rheumatoider Arthritis — 27
3.1 Fertilität bei Patienten mit rheumatoider Arthritis — 27
3.2 RA-Krankheitsverlauf während und nach der Schwangerschaft — 30
3.3 Mechanismen, die der schwangerschaftsassoziierten Besserung der RA und dem postpartalen Schub zugrunde liegen können — 32
3.4 Schwangerschaftsausgang und mögliche Folgen für das Kind — 36
3.5 Der praktische Umgang mit RA-Patienten mit Kinderwunsch — 40
3.6 Literatur — 42

Frauke Förger

4 Spondyloarthritiden in der Schwangerschaft — 49
4.1 Einleitung — 49
4.2 Fertilität — 49
4.3 Immunologische Veränderungen in der Schwangerschaft bei Spondyloarthritis — 52

4.4	Der wechselseitige Einfluss von Schwangerschaft und Spondyloarthritiden — 53
4.5	Risiken für Vererbung — 57
4.6	Management während der Schwangerschaft — 58
4.7	Literatur — 60
 Rebecca Fischer-Betz	
5	Systemischer Lupus erythematoses — 65
5.1	Fertilität — 65
5.2	Einfluss des SLE auf den Ausgang einer Schwangerschaft — 66
5.3	Mütterliche Komplikationen — 71
5.4	Kindliche Prognose — 71
5.5	Lupus-Aktivität in der Schwangerschaft — 73
5.6	Beurteilung der Erkrankungsaktivität in der Schwangerschaft — 75
5.7	Schwangerschaft bei Nierenbeteiligung — 75
5.8	Kontraindikationen — 78
5.9	Beratung vor einer Schwangerschaft — 78
5.10	Überwachung in der Schwangerschaft — 79
5.11	Schwangerschaftsverhütung bei SLE — 81
5.12	Literatur — 86
 Christof Specker	
6	Antiphospholipidsyndrom — 93
6.1	Historie und Klassifikation — 93
6.2	Pathogenese und klinische Manifestationen — 95
6.3	Diagnose — 96
6.4	Häufigkeit von Schwangerschaftskomplikationen und prognostische Einschätzung — 97
6.5	Wissenschaftliche Datenlage zur Behandlung von Schwangerschaften beim APS — 99
6.6	Management von Schwangerschaften beim APS — 102
6.7	Schwangerschaftsverhütung, assistierte Reproduktion, Stillzeit und Hormonersatztherapie — 105
6.8	Literatur — 106
 Thomas Dörner und Thomas Rose	
7	Neonatale Lupussyndrome — 111
7.1	Klinische Manifestationen des NLE – oftmals bei mütterlich manifestem SLE — 114
7.2	CHB als Schwangerschaftskomplikation – oftmals in Assoziation mit subklinischem Sjögren-Syndrom der Mutter — 118
7.3	Literatur — 130

Jörg Henes und Melanie Henes

- 8 Seltene rheumatologische Erkrankungen — 137**
- 8.1 Einleitung — 137
 - 8.2 Systemische Sklerose (früher Sklerodermie) — 137
 - 8.3 Myositiden — 141
 - 8.4 ANCA-assoziierte Vaskulitiden — 142
 - 8.5 Takayasu-Arteritis — 144
 - 8.6 Morbus Behcet — 145
 - 8.7 Autoinflammatorische Erkrankungen/
Periodische Fiebersyndrome — 147
 - 8.8 Morbus Still des Erwachsenen — 150
 - 8.9 Literatur — 151

Martin Müller und Luigi Raio Bulgheroni

- 9 Komplikationen in der Schwangerschaft und bei der Geburt — 157**
- 9.1 Einleitung — 157
 - 9.2 Schwangerschaft und rheumatologische Grunderkrankung — 157
 - 9.3 Literatur — 169

Monika Østensen und Maria Hoeltzenbein

- 10 Medikamente in der Schwangerschaft und Stillzeit — 173**
- 10.1 Die Patientin als Partnerin beim Therapieentscheid — 174
 - 10.2 Evidenznachweis für die Anwendung von Medikamenten
in der Schwangerschaft — 176
 - 10.3 Medikamente und Schwangerschaft — 177
 - 10.4 Basistherapie bei der Patientin mit Kinderwunsch — 178
 - 10.5 Biologika — 185
 - 10.6 Medikamente, die bei Kinderwunsch prophylaktisch abgesetzt werden
müssen — 189
 - 10.7 Pränatale Diagnostik bei Schwangerschaften
mit teratogenen Medikamenten — 192
 - 10.8 Antirheumatika und Stillen — 194
 - 10.9 Medikamente und Fertilität — 197
 - 10.10 Medikamentöse Therapie des werdenden Vaters — 199
 - 10.11 Schlussfolgerungen — 201
 - 10.12 Literatur — 202

Jan-Steffen Krüssel

- 11 Fertilitätserhalt – Möglichkeiten der Reproduktionsmedizin — 211**
- 11.1 Biologische Grundlagen der Gametogenese — 212
 - 11.2 Fertilitätsprotektion bei geplanter gonadotoxischer
Therapie der Frau — 214

- 11.3 Optionen zur Fertilitätsprotektion bei Frauen — 216**
- 11.4 Fertilitätsprotektion bei Männern — 220**
- 11.5 Fertilitätsprotektion speziell bei rheumatischen Erkrankungen oder schweren Autoimmunerkrankungen — 221**
- 11.6 Literatur — 224**

Anja Strangfeld

- 12 Der Beitrag von Registern zu einer größeren Therapiesicherheit — 227**
- 12.1 Biologikaregister — 227**
- 12.2 Schwangerschaften, die aus Biologikaregistern berichtet wurden — 229**
- 12.3 Spezifische Schwangerschaftsregister — 230**
- 12.4 Literatur — 232**

Kerstin Behr

- 13 Sicht der Patientin — 235**

- Stichwortverzeichnis — 239**