

# Inhalt

<b>1</b>	<b>Definition und Historie</b>	1
<b>2</b>	<b>Ätiologie</b>	5
2.1	Transplantationstheorie (J. A. Sampson)	5
2.2	Metaplasie-Theorie (R. Meyer)	5
2.3	Tissue-Injury-and-Repair-(TIAR) Konzept nach Leyendecker	6
2.4	Molekularbiologische und Stammzell-Konzepte	9
2.5	Aromatase-Konzept	12
2.6	Immunologische Theorien	17
<b>3</b>	<b>Epidemiologie und Risikofaktoren</b>	19
<b>4</b>	<b>Endometriose in der Adoleszenz</b>	22
<b>5</b>	<b>Endometriose in der Postmenopause</b>	27
<b>6</b>	<b>Endometriose bei Männern?</b>	29
<b>7</b>	<b>Endometriose ist keine „Orchideenkrankheit“</b>	30
<b>8</b>	<b>Klinische Symptome</b>	39
8.1	Dysmenorrhö	39
8.2	Dyspareunie	39
8.3	Dyschezie, Darmsymptome und Unterbauchschmerzen	40
8.4	Dysurie	41
8.5	Rücken- und Gliederschmerzen	42
8.6	Sterilität und Kinderwunsch	42
<b>9</b>	<b>Diagnostik</b>	44
9.1	Anamnese (Minimum)	44
9.2	Rektovaginale gynäkologische Untersuchung	52
9.3	Ultraschall (inklusive Transrektalsonographie und Nierensonographie)	52
9.4	Labor	55

9.5	Laparoskopie: Visualisierung und Biopsie .....	56
9.6	Wichtige Zusatzuntersuchungen .....	56
<b>10</b>	<b>Pathomorphologie .....</b>	<b>61</b>
<b>11</b>	<b>Klinisch-operative Erscheinungsbilder .....</b>	<b>66</b>
11.1	Extragenitale Befunde .....	66
11.1.1	Kutane Manifestation .....	66
11.1.2	Rektovaginale Endometriose .....	69
11.1.3	Intestinale Endometriose .....	74
11.1.4	Zwerchfell- und Lungenendometriose .....	75
11.1.5	Extragenitale Peritonealendometriose .....	77
11.1.6	Blasenendometriose .....	78
11.1.7	Ureterendometriose .....	82
11.2	Genitale Befunde .....	86
11.2.1	Portioendometriose .....	86
11.2.2	Ovarielle Endometriose .....	86
11.2.3	Peritoneale Endometriose .....	93
11.2.3.1	Schwarze Endometrioseherde .....	94
11.2.3.2	Rote Endometrioseherde .....	95
11.2.3.3	Vaskularisation .....	95
11.2.3.4	Blaue Endometrioseherde .....	97
11.2.3.5	Weiß-narbige Endometriose .....	98
11.2.3.6	Polypöse Wachstumsmuster .....	98
11.2.3.7	Miliare Wachstumsmuster .....	99
11.2.3.8	Douglassekret und Douglasendometriose .....	99
11.2.3.9	Typische Manifestationen am Blasendach .....	104
11.2.3.10	Endometriose am Uterusfundus .....	106
11.2.3.11	Endometriose in der Fossa ovarica .....	106
11.2.4	Infiltration .....	109
11.2.4.1	Sternförmige Einziehungen .....	110
11.2.4.2	Tiefe Endometriose .....	110
11.2.5	Verwachsungen und Verklebungen .....	111
11.2.5.1	Zarte Adhäsionen .....	115
11.2.5.2	Derbe Adhäsionen .....	115
11.2.5.3	Blasendachverwachsungen .....	116
11.2.5.4	Obliteration des Douglas-Raumes .....	117

11.2.5.5	Zerstörung der Genitalanatomie .....	119
11.2.5.6	Verklebte Fimbrientrichter .....	120
11.3	Adenomyosis uteri et tubae.....	120
<b>12</b>	<b>Stadieneinteilung der Endometriose .....</b>	<b>129</b>
12.1	rASRM-Stadieneinteilung (American Society of Reproductive Medicine, revised) .....	129
12.2	EEC-Stadieneinteilung (Endoscopic Endometriosis Classification) .....	132
12.3	Martius-Klassifikation .....	133
12.4	Adamyan-Klassifikation .....	133
12.5	ENZIAN-Klassifikation 2013 .....	134
12.6	EFI-Score .....	134
<b>13</b>	<b>Therapie.....</b>	<b>137</b>
13.1	Chirurgische Therapie.....	137
13.1.1	Peritoneale und ovarielle oberflächliche Endometriose .....	141
13.1.2	Ovarielle Endometriome (Endometriosezysten)..	141
13.1.3	Tiefe Endometriose .....	144
13.1.4	Lymphknotenabsiedlung und Fernmetastasen ..	159
13.1.5	Hysterektomie .....	160
13.2	Medikamentöse Therapie.....	161
13.2.1	Gestagenmonotherapie.....	164
13.2.2	Dienogest.....	166
13.2.3	Kombinierte orale Kontrazeptiva („Pille“).....	173
13.2.4	Natürliches Progesteron .....	175
13.2.5	Gonadotropin-Releasing-Hormon-Analoga (GnRH-Analoga) .....	176
13.2.6	Danazol .....	180
13.2.7	Neuere medikamentöse Therapieansätze oder Therapiekombinationen.....	181
13.3	Schmerztherapie .....	183
13.4	Endometriose, Subfertilität und Sterilität .....	186
13.4.1	Alleinige medikamentöse Therapie.....	187
13.4.2	Operative Therapie.....	187
13.4.3	Assistierte Reproduktion.....	189

13.4.3.1	Ovulationsinduktion und intrauterine Insemination (IUI) . . . . .	189
13.4.3.2	In-vitro-Fertilisation (IVF) und Intrazytoplasmatische Spermieninjektion (ICSI) . . . . .	190
13.4.3.3	Gamete Intrafallopian Transfer (GIFT) . . . . .	193
13.5	Psychosomatische Mitbetreuung . . . . .	193
13.6	Gynäkologische Anschlussheilbehandlung (AHB) und Anschlussrehabilitation (AR) nach Indikationsgruppe 11 . . . . .	200
13.6.1	Formulierungshinweise für eine gynäkologische Anschlussheilbehandlung (AHB) bzw. Anschlussrehabilitation (AR) (nach Indikationsgruppe 11) . . . . .	201
13.6.2	Formulierungshinweise für einen Antrag auf stationäre medizinische Rehabilitation . . . . .	203
13.7	Komplementäre Therapie . . . . .	205
13.7.1	Ernährungsumstellung und Gewichtsreduktion . . . . .	205
13.7.2	Traditionelle Chinesische Medizin . . . . .	205
13.7.3	Naturheilverfahren und Phytotherapie . . . . .	206
13.7.4	Entspannungstechniken und Körpertherapien . . . . .	206
13.7.5	Homöopathie . . . . .	206
13.8	Endometriose, Liebe und Sexualität . . . . .	207
13.8.1	Sexualität und medikamentöse Therapie . . . . .	210
13.8.2	Sexualität und operative Therapie . . . . .	211
13.8.3	Sexualität und Partnerschaft . . . . .	212
<b>14</b>	<b>Endometriose, Krebs und maligne Entartung . . . . .</b>	<b>215</b>
<b>15</b>	<b>Die asymptomatische Endometriose . . . . .</b>	<b>217</b>
<b>16</b>	<b>Anhang . . . . .</b>	<b>218</b>
16.1	Evidenz-Level und Evidenz-Beurteilung . . . . .	218
16.2	Ausgewählte Literatur . . . . .	219
16.3	Wichtige Adressen . . . . .	244