



Curriculum der Task-Force Gyn-Endo-Repro der DGGG

State of the Art Endo/Repro (50 Punkte = 50 Stunden)

1. Physiologie der Zyklusfunktion

(2 P)

- Endokrinologie der Reproduktion (unter Berücksichtigung des Lebensalters)
 - o Übergeordnete Steuerung (KNDy-Neurone), GnRH-Neurone
 - o Hypothalamo-Hypophysen-Ovar-Achse
- Abläufe auf den verschiedenen Ebenen inklusive der sich verändernden Hormonspiegeln im Verlauf des Zyklus:
 - o Hypothalamus
 - o Hypophyse
 - o Ovar (Follikelrekrutierung, Follikelphase, Ovulation, Lutealphase, Menstruation)
 - o Uterus/Endometrium
- Regelkreise und Feedback-Mechanismen im Laufe des Zyklus inklusive Frühschwangerschaft
- Zyklusnormvarianten bzw. Definitionen
- Sexualsteroiden (inklusive deren Synthese) und ihre Rezeptoren
 - o Östrogene
 - o Gestagene
 - o Androgene

2. Physiologie der weibl. Geschlechtsentwicklung und Pubertät und deren Störungen

(2 P)

- Embryologie der weiblichen Geschlechtsmerkmale
- Entwicklungsstadien des inneren und äußeren Genitals (u.a. untersch. Hormonphasen am äußeren Genital, mit Sonographie Uterus infantil, pubertär/postpubertär)
- Physiologie der Pubertät, säkularer Trend in der Pubertätsentwicklung
- Pubertas praecox mit DD (vera (GnRH abhängig), Pseudopubertas (GnRH unabhängig), prämatüre Thelarche, prämatüre Pubarche)
- Pubertas tarda (verspätet und ausbleibend) mit DD KEV (konstitutionelle Entwicklungsverzögerung)



3. Pathophysiologie der Zyklusfunktion – Abklärung und therapeutische Ansätze

(10 P)

- Systematik des Menstruationszyklus und seiner Störungen inklusive der Definitionen
 - o Eumenorrhoe, Polymenorrhoe, Oligomenorrhoe, Amenorrhoe, Menorrhagie, Hypermenorrhoe, Metrorrhagie
- Differentialdiagnosen der Ursache von Blutungsstörungen (PALM-COEIN nach FIGO=Unterscheidung organische/funktionelle Ursachen)
- Ovulatorische Störungen und die zugehörigen Krankheitsbilder (angelehnt an die FIGO Klassifikation: Ovulatory Disorders classification (HyPO-P) nach Munro 2022):
 - o Hypothalamische Störung (z.B. funktionale Störung z.B. Stress/Esstörung, Leistungssport etc.), Tumoren, genetisch (z.B. Kallmann-Syndrom etc.) organische Veränderungen im Bereich des ZNS
 - o Hypophysäre Störung (insbesondere Hyperprolaktinämie und deren Differentialdiagnosen)
 - o Ovarielle Störung (z.B. POI)
 - o PCOS/ ovarielle/ adrenale Hyperandrogenämie (inklusive Insulinresistenz, adrenale Enzymdefekte)
- Therapie von Zyklus- und Blutungsstörungen inklusive der Pharmakologie von therapeutisch eingesetzten Sexualsteroiden und anderen Therapeutika (z.B. Prolaktinhemmer, Insulinsensitizer, Antiadipositas Medikation)

4. Schilddrüsenfunktion und weibliches Endokrinum

(1 P)

- Diagnostik von Schilddrüsen(SD)erkrankungen
- SD-Erkrankungen und deren Therapie
- SD und Kontrazeption
- SD und Fertilität
- SD und Schwangerschaft
- SD und Menopause



5. Diagnostik und Therapie des PM(D)S

(2 P)

- Pathophysiologie
- Diagnostik (Zyklustagebuch)
- Therapieoptionen
 - Endokrine Therapie
 - Psychopharmakotherapie
 - Psychotherapeutische Ansätze
 - Lebensstilintervention
 - Komplementärmedizinische Aspekte

6. Beratung zur Familienplanung und Kontrazeption unter Berücksichtigung der aktuellen Leitlinien und besonderer Lebensumstände

(8 P)

- Grundlagen zur hormonellen, chemischen, mechanischen und operativen Kontrazeption und Notfallkonzeption (inklusive Aspekte der kontrazeptiven Sicherheit, NW etc.)
- Spezielle Aspekte der hormonellen Kontrazeption
 - Pharmakologische Grundlagen
 - Formen der hormonellen Kontrazeption
 - Zusatznutzen
 - Kontrazeption in Spezialsituationen (kardiovaskulären und thrombembolischen Erkrankungen, neurologische und psychiatrische Erkrankungen, internistische Erkrankungen, rheumatologische Erkrankungen, Adipositas und Anorexie)
 - Umgang mit Medikamenteninteraktionen
- Notfallkontrazeption – medikamentös und operativ



7. Diagnostik und Therapie weiblicher Sterilität

(8 P)

- Grundlagen zur Ursache der Sterilität (inkl. hormonellen, mechanischen, ebenso wie andrologischer Faktoren)
- zugrundeliegende endokrine Störungen einschließlich Indikationsstellung zur weiterführenden Behandlung inkl. Präkonzeptioneller Beratung (Adipositas, Untergewicht, metabolische Erkrankungen, Supplements)
- Indikation zur operativen Abklärung (uterine Fehlbildungen, Ausschluss mechanischer Störfaktoren (uterine Polypen, uterine oder abdominale Adhäsionen, Tubenverschluss, Z.n. pelviner Infektionen etc.))
- stufenweises Vorgehen der Unterstützung zur Erreichung einer Konzeption (inkl. Risiken, NW, Vor- und Nachteile) von hormonellen Eizellreifung (CC, Letrozol, low dose) über Insemination bis zur künstlichen Befruchtung
- Indikation/Sinnhaftigkeit zur Kryokonservierung von Eizellen (Fertiprotektion, Social Freezing) ggf. Ovarialgewebe

8. Physiologie des Klimakteriums sowie Therapie bei Beschwerden in der Peri- und Postmenopause unter Berücksichtigung der aktuellen Leitlinie

(8 P)

- Grundlagen zur Physiologie des perimenopausalen Übergangs und der Postmenopause
- Folgen des langfristigen Östrogenmangels
- Pharmakologie der Sexualsteroiden in der HRT
- Vor- und Nachteile einer Substitution von Sexualsteroiden
- Mögliche nichthormonelle Therapieoptionen
- Sonderfall urogenitales Menopausen Syndrom

- Sonderfall POI

9. Prävention, Diagnostik und Therapie der Osteoporose

(1.0 P)

- Physiologische und pathophysiologische Grundlagen des Knochenstoffwechsels
- Diagnostik / Ermittlung des Frakturrisikos
- DVO-Leitlinie
- Nicht pharmakologische Therapie
- Pharmakologische Therapie / Sequenztherapie
- Therapiedauer



10. Diagnostik und konservative Therapie der Endometriose (3P)

- Grundlagen der Entstehung der Endometriose
- Unterschiedliche Symptome der Endometriose
- Stadieneinteilung der Endometriose (#ENZIAN)
- Diagnostische Möglichkeiten der Endometriose (Inspektion, bimanuelle Untersuchung, Sono, ggf. MRT vs. OP)
- Mögliche Folgen einer Endometriose (Schmerzen, Adhäsionen, Ovarialzysten)
- langfristige Risiken (z.B. kardiovaskuläres Risiko, Karzinomrisiko)
- Therapieoptionen einer Endometriose (endokrine Therapie vs. operative Therapie, sowie Notwendigkeit der Nachbehandlung)
- Umgang mit der Endometriose bei bestehendem Kinderwunsch
- Umgang mit der Endometriose in der Peri-/Postmenopause

11. Diagnostik und nicht-operative Therapie bei Myomen (1.5 P)

- Lokalisation von Myomen, Symptome und deren klinische Relevanz
- Myom – Relevanz für Fertilität
- Indikationen und Kontraindikationen der nicht-operativen Therapie
- Vor- und Nachteile medikamentöser Therapie im Vergleich zu operativer/invasiver Therapie

12. Grundlagen zur Interpretation von Hormonparametern und Anleitung zur rationalen Diagnostik (2.5 P)

- Hormonparameter im Verlauf des Zyklus (Östradiol, Progesteron, LH, FSH)
- Einflussfaktoren:
 - o Prolaktin
 - o Schilddrüse: TSH, fT3, fT4, TPO-Ak, TR-Ak
 - o Androgene (Testosteron, SHBG, freier Androgenindex, DHEAS, Androstendion)
 - o AMH, Inhibin
- Fakultative Parameter/Tests:
 - o Cortisol, 17 OHP
 - o Androstandiol-Glucuronid
 - o ACTH-Test, LHRH-Test
 - o DEXA-Kurztest
 - o Glucosestoffwechsel
- Wichtige Einflussgrößen (Alter, Gewicht, Hormontherapie, sportliche Aktivität, Medikamente, Lebensstil und Ernährung)
- Rationale Diagnostik: welche Analytik in welcher Situation?
- Interpretation der Werte anhand von Fallbeispielen



13. Transgender

(1 P)

- Grundlagen zum Ablauf von Diagnostik und Indikationsstellung zur hormonellen / operativen Behandlung unter Berücksichtigung der aktuell gültigen Leitlinien
- Was muss bei der Betreuung in der gynäkologischen Praxis beachtet werden?