

Der Endometriose-Fertilitäts-Index hilft bei der Einschätzung der postoperativen Fruchtbarkeit

Datum: 02.08.2022

Original Titel:

Endometriosis fertility index predicts live births following surgical resection of moderate and severe endometriosis

DGP - Die Ergebnisse belegen, dass der EFI-Wert auch bei schwerer Endometriose einen Hinweis auf die postoperative Fruchtbarkeit geben kann. Mit Hilfe des Wertes könnten Ärzte und Patienten daher die optimale weitere Behandlung planen und die Notwendigkeit einer künstlichen Befruchtung besser einschätzen.

Der Endometriose-Fertilitäts-Index (EFI) bewertet die Wahrscheinlichkeit einer Schwangerschaft beziehungsweise Geburt nach einem operativen Eingriff zur Entfernung der Endometrioseherde. Australische Forscher sind jetzt der Frage nachgegangen, ob der Index auch nach einer Operation bei Endometriose der Stadien III und IV erfolgreich angewandt werden kann.

Endometrioseherde sind Ansammlungen von Gewebe der Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutter. Sie können Eierstöcke und Eileiter, aber auch Darm oder [Blase](#) befallen. Meist werden die Herde hormonell beeinflusst und können zyklisch wachsen und wieder abbluten. Je nach Größe und Lage der Endometrioseherde wird die Krankheit in 4 Stadien unterteilt: Stadium I (minimal) bis Stadium IV (schwer). Die Erkrankung ist mit Schmerzen und Blutungen und häufig auch mit einer eingeschränkten Fruchtbarkeit verbunden. In einem operativen Eingriff können Endometrioseherde mit Hilfe einer [Laparoskopie](#) (Bauchspiegelung) entfernt werden. Der Endometriose-Fertilitäts-Index (EFI) bewertet, wie wahrscheinlich eine Schwangerschaft nach der Operation ist. In die Bewertung fließen verschiedene Faktoren ein. Neben Alter und persönlichen Faktoren der Patientin bewertet der Arzt den Schweregrad der Endometriose und die Intaktheit beziehungsweise Funktionsfähigkeit der Eileiter und Eierstöcke. Der so ermittelte Index soll Hinweise auf die Fruchtbarkeit und eine eventuell erforderliche künstliche Befruchtung geben.

Die Studie im *Human Reproduction* untersuchte jetzt die Effizienz des EFI bei Patientinnen mit Endometriose-Stadium III-IV. Dafür betrachteten sie rückblickend 279 Frauen mit Kinderwunsch, denen die Herde operativ entfernt worden waren. 63 % der Frauen hatten nach der Operation eine Lebendgeburt, davon 64 % ohne künstliche Befruchtung. Bei einem niedrigen EFI-Wert von 0-2 und ohne künstliche Befruchtung betrug die Lebendgeburtenrate nach 5 Jahren 0 %, bei einem hohen EFI-Wert von 9-10 91 %. Mit künstlicher Befruchtung bei einem niedrigen EFI-Wert von 0-2 betrug die Lebendgeburtenrate 38 %. Die geringste Wahrscheinlichkeit für eine Lebendgeburt trat bei niedrigem EFI-Wert, bei einer wiederholten oder unvollständigen Operation, bei einem Alter über 40 Jahre und bei zusätzlichen gutartigen Tumoren auf.

Die Ergebnisse belegen, dass der EFI-Wert auch bei schwerer Endometriose einen Hinweis auf die postoperative Fruchtbarkeit geben kann. Mit Hilfe des Wertes könnten Ärzte und Patienten daher die optimale weitere Behandlung planen und die Notwendigkeit einer künstlichen Befruchtung

besser einschätzen.

Referenzen:

Maheux-Lacroix S, Nesbitt-Hawes E, Deans R, et al. Endometriosis fertility index predicts live births following surgical resection of moderate and severe endometriosis. *Hum Reprod.* September 2017;1-7. doi:10.1093/humrep/dex291.



MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“