

## Dienogest oder GnRH-Agonisten vor Endometriose-Operation?

**Datum:** 18.01.2022

**Original Titel:**

Comparison of effect of preoperative dienogest and gonadotropin-releasing hormone agonist administration on laparoscopic cystectomy for ovarian endometriomas

**Kurz & fundiert**

- Vergleich von Dienogest und GnRH-Agonisten vor einer Operation
- Dienogest wirkt effektiver auf die Symptome
- Keine Unterschiede bei OP-Verlauf

**DGP - Dienogest senkte in der Studie Schmerzen und menopausale Symptome vor einer Operation effektiver als ein GnRH-Agonist. Der Einfluss auf die Operation und die Rückfallrate unterschied sich jedoch nicht.**

---

Endometriome treten an den Eierstöcken auf und können operativ entfernt werden. Eine Studie aus Japan untersuchte jetzt den Effekt der Wirkstoffe Dienogest und GnRH-Agonisten vor einer Operation.

### **Wirkung gegen die Symptome und auf den OP-Verlauf**

70 Patientinnen sollten aufgrund von Endometriomen eine laparoskopische Zystektomie erhalten. 35 Patientinnen erhielten zuvor Dienogest für vier Monate, 35 erhielten gering dosiertes, retardiertes Goserelinacetat. Die Wissenschaftler bewerteten Schmerzen (Numeric Rating Scale), Nebenwirkungen der hormonellen Therapie und Symptome der [Menopause](#) (Kupperman Index) vor und nach der Behandlung. Außerdem bestimmten sie den Einfluss auf den Verlauf der Operation und Rückfälle nach der Operation.

### **Kein Unterschied bei der Wirkung auf die Operation**

Nach der viermonatigen Behandlung mit Dienogest waren die Schmerzen und der Kupperman-Index signifikant geringer (NRS,  $5.3 \pm 5.5$  vs.  $2.7 \pm 3.9$ ;  $P = 0.01$ ; KI,  $16.0 \pm 11.0$  vs.  $9.2 \pm 7.6$ ;  $P = 0.006$ ). Hitzewallungen traten unter Dienogest seltener auf, Brustschmerzen und Metrorrhagie jedoch häufiger. Die Operations-Dauer und der Blutverlust unterschieden sich zwischen den beiden Gruppen nicht. 12 Monate nach der Operation war es zu keinem Rückfall gekommen.

Dienogest senkte in der Studie Schmerzen und menopausale Symptome vor einer Operation effektiver als ein GnRH-Agonist. Der Einfluss auf die Operation und die Rückfallrate unterschied sich

jedoch nicht.

**Referenzen:**

Ozaki, R., Kumakiri, J., Jinushi, M., Ikuma, S., Murakami, K., Kawasaki, Y., & Kitade, M. (2020). Comparison of effect of preoperative dienogest and gonadotropin-releasing hormone agonist administration on laparoscopic cystectomy for ovarian endometriomas. *Archives of Gynecology and Obstetrics*. <https://doi.org/10.1007/s00404-020-05691-3>



# 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“