

Gemeinsame Jahrestagung
Österreichische Gesellschaft für
Reproduktionsmedizin und
Endokrinologie
und
Österreichische IVF-Gesellschaft
18.–20. Oktober 2018
Innsbruck



*In Kooperation mit der
Österreichischen Gesellschaft für Sterilität, Fertilität und Endokrinologie
und dem
Embryologenforum Austria*

PROGRAMM



Österreichische Gesellschaft für
Reproduktionsmedizin und
Endokrinologie

Österreichische **IVF**
GESELLSCHAFT

Freitag, 19. Oktober von 14:00-15:00

OVARIAN STIMULATION – NOVEL STRATEGIES TO PREDICT AND OPTIMIZE OUTCOMES

Vorsitzende: Georg Freude (Wien), Gernot Tews (Wels)

**Ovarian response –
how do/should we predict?**

Kazem Nouri, Wien

**Ovarian stimulation – what strategy
for which POSEIDON group?**

Peter Humaidan, Aarhus



**MERCK,
IHR PARTNER IN DER
KINDERWUNSCHBEHANDLUNG.**

GONAL-f®



Das weltweit am häufigst verschriebene r-FSH¹

Vorwort

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

dieses Jahr ist Innsbruck der Austragungsort der gemeinsamen Jahrestagung der OEGRM und IVF-G und wir freuen uns, gemeinsam mit Ihnen viele interessante Themen aus der gynäkologischen Endokrinologie und Reproduktionsmedizin vor unserer wunderschönen Bergkulisse zu diskutieren.

Neben den klassischen Themen wie „PCO-Syndrom“ und „Endometriose“ wollen wir auch neuen wissenschaftlichen Ansätzen Raum geben. Zukunftsaspekte wie der künstliche Uterus werden ebenso referiert wie Erfahrungen aus unserem Nachbarland Deutschland zum Thema Embryonenspende.

Aber auch unser Nachwuchs liegt uns sehr am Herzen. Daher freut es uns, dass auch dieses Jahr wieder viele junge Kolleginnen und Kollegen Abstracts ihrer neuen Forschungsergebnisse eingereicht haben.

Wir freuen uns auf drei spannende Tage gemeinsam mit Ihnen in Innsbruck!

*Herzlichst,
Ihr Tagungspräsidium*

Prof. DDr. Ludwig Wildt
Prof. Dr. Bettina Toth
(OEGRM)

Dr. Josef Zech
(IVF-G)

Allgemeine Hinweise

VERANSTALTER

Österreichische Gesellschaft für Reproduktionsmedizin und Endokrinologie (OEGRM)

www.oegrn.at

Österreichische IVF-Gesellschaft

www.ivf-gesellschaft.at

IN KOOPERATION MIT

- Embryologenforum Austria (EFA) www.embryologenforum.at
- Österreichische Gesellschaft für Sterilität, Fertilität und Endokrinologie

TAGUNGSPRÄSIDIUM

Österreichische Gesellschaft für Reproduktionsmedizin und Endokrinologie

Univ.-Prof. em. DDr. Ludwig Wildt

Medizinische Universität Innsbruck

Univ.-Prof. Dr. Bettina Toth

Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

Medizinische Universität Innsbruck

Anichstraße 35

A-6020 Innsbruck

Österreichische IVF-Gesellschaft

Dr. Josef Zech

Private Kinderwunsch-Clinic

Grabenweg 64, SOHO Gebäude

A-6020 Innsbruck

TAGUNGORT

Hotel Grauer Bär

Universitätsstraße 5–7, A-6020 Innsbruck

Tel.: +43/(0)512/59 240 | E-Mail: Grauer-baer@innsbruck-hotels.at

DIPLOMFORTBILDUNGSPROGRAMM

Die Veranstaltung ist für das Diplomfortbildungsprogramm der Österreichischen Ärztekammer für das Fach Gynäkologie und Geburtshilfe eingereicht.

Organisatorische Hinweise

KONGRESSGEBÜHREN

Frühregistrierung (bis 02.10.2018) / Spätregistrierung oder Registrierung vor Ort:

Mitglieder (Fachärzte): EUR 205,- / EUR 235,-

Nicht-Mitglieder (Fachärzte): EUR 280,- / EUR 295,-

Ärzte in Ausbildung: EUR 195,- / EUR 225,-

MTAs, Biologen, anderes Fachpersonal: EUR 195,- / EUR 225,-

Tageskarte Donnerstag/Freitag: EUR 110,-

Halbtageskarte Donnerstag/Samstag: EUR 65,-

Für Begleitpersonen beträgt der Unkostenbeitrag für die Abendveranstaltung EUR 50,-

ZAHLUNGSMODALITÄTEN

Anmeldung Online (www.ce-management.com)

oder per e-mail (office@ce-management.com).

Wir ersuchen um Einzahlung auf das Kongresskonto.

ACHTUNG: Einzahlung am Tagungsort ist NUR IN BAR möglich!

Überweisung auf das Kongresskonto „CE-Management“, mit dem Vermerk: „IVF 2018“.

IBAN: AT182011129723930612 • SWIFT/BIC: GIBAATWWXXX

Bankspesen zu Lasten des Auftraggebers.

Im Leistungsumfang sind die Tagungsunterlagen, die Pausenverpflegung sowie die Abendveranstaltung enthalten.

Stornobedingungen: 18 bis 4 Tage vor der Veranstaltung 50% der Teilnahmegebühr; ab 4 Tage vor der Veranstaltung 100% der Teilnahmegebühr. Stornierungen sind nur schriftlich möglich.

GESELLSCHAFTSABEND

Freitag, 19. Oktober 2018, 19⁰⁰ Uhr

Gotischer Keller, Hofburg Innsbruck, Rennweg 1, A-6020 Innsbruck

Dresscode: casual

ANMELDUNG, KONGRESSORGANISATION, FACHAUSSTELLUNG

CE-Management, Mag. Yasmin B. Haunold

Scheibenbergstraße 39

A-1180 Wien

Tel.: +43 (699) 104 300 38 • Fax: +43 (1) 478 45 59

e-mail: office@ce-management.com

www.ce-management.com



– Für etwaige Fehler im Programm wird keine Verantwortung übernommen. –



International Conference on Women, Safety and Health in Asia

Kathmandu, Nepal
August 29–31, 2019



Pre-Conference Workshops at
Kathmandu University Dhulikhel
August 27–28, 2019

The conference will focus on the health of women in Asia, which is increasingly threatened by poverty, discrimination, violence, and other challenges to physical and psychological well-being.

These challenges have to be approached by interdisciplinary strategies integrating mental health, general medicine and gynecology, legal and social research and interventions.

Recent research as well as intervention models developed in Asia, by international expert groups, organizations and service providers will be the special focus of the conference.

We will offer a limited number of scholarships for students and participants from the Asian region to enhance networking and offer low barrier access to the conference, that will be partly covered by the general participation fees – a sign of solidarity.

www.icwvh-in-asia.org

Programmübersicht

Donnerstag, 18. Oktober 2018

<i>ab 10:00</i>	<i>Registratur</i>
<i>ab 11:00</i>	<i>Begrüßungskaffee</i>
<i>12:30–13:00</i>	<i>Begrüßung und Eröffnung</i>
<i>13:00–14:50</i>	<i>Endokrinologie I (Update Ovarialinsuffizienz)</i>
<i>14:50–15:15</i>	<i>Pause</i>
<i>15:15–16:15</i>	<i>Rechtliche Aspekte</i>
<i>16:15–16:45</i>	<i>Pause</i>
<i>16:45–18:45</i>	<i>Endokrinologie II</i>
<i>ab 19:00</i>	<i>Vorstandssitzungen der Gesellschaften</i>

Freitag, 19. Oktober 2018

<i>08:00–08:30</i>	<i>Generalversammlungen der Gesellschaften</i>
<i>08:30–09:30</i>	<i>OTB, Fehlbildungen und PID/PGS</i>
<i>09:30–10:00</i>	<i>Symposium Fa. Ferring: Individualisierte hormonelle Stimulation in der Kinderwunschbehandlung – was ist möglich?</i>
<i>10:00–10:30</i>	<i>Pause</i>
<i>10:30–12:55</i>	<i>Fallberichte und Erfahrungsberichte</i>
<i>12:55–14:00</i>	<i>Mittagspause</i>
<i>14:00–16:15</i>	<i>Reproduktionsmedizin I</i>
<i>14:00–15:00</i>	<i>Symposium Fa. Merck: Ovarian Stimulation – Novel Strategies to Predict and Optimize Outcomes</i>
<i>16:15–16:45</i>	<i>Pause</i>
<i>16:45–18:20</i>	<i>Reproduktionsmedizin II</i>
<i>ab 19:00</i>	<i>Gesellschaftsabend – Gotischer Keller, Hofburg</i>

Samstag, 20. Oktober 2018

<i>09:00–10:35</i>	<i>Reproduktionsmedizin, Endometriose und Endometrium</i>
<i>10:35–11:00</i>	<i>Pause</i>
<i>11:00–13:00</i>	<i>Endometriose und Varia aus der Reproduktionsmedizin- und Endokrinologie</i>
<i>13:15</i>	<i>Preisverleihung und Ehrungen</i>
<i>ca. 13:45</i>	<i>Verabschiedung</i>

Wissenschaftliches Programm

Donnerstag, 18. Oktober 2018

- ab 10:00** **Registratur**
- ab 11:00** **Begrüßungskaffee**
- 12:30–13:00:** **Begrüßung – Prof. Dr. Bettina Toth, Prof. Dr. Ludwig Wildt, Dr. Josef Zech**
- 13:00–14:50** **Endokrinologie I (Update Ovarialinsuffizienz)**
Vorsitz: Andrea Weghofer, Christian Egarter (Wien)
- 13:00–13:20 Hypothalamische Amenorrhoe: Diagnostische und therapeutische Aspekte
– *Ludwig Wildt (Innsbruck)*
- 13:20–13:40 PCO Syndrom Update
– *Beata Seeber (Innsbruck)*
- 13:40–14:00 Prämatüre Ovarialinsuffizienz: ESHRE Guidelines und aktuelle Studien(POI)
– *Katharina Feil (Innsbruck)*
- 14:00–14:20 Update Hyperprolaktinämie
– *Bettina Böttcher (Innsbruck)*
- 14:20–14:35 Schwangerschaftsoutcome bei Patientinnen mit PCO-Syndrom – Eine retrospektive Studie über den Vergleich von Clomifen-Stimulationen und laparoskopischem Ovarien Drilling nach Clomifen-Resistenz
– *Marlene Hager, B. Reihs, H. Kiss, J. Ott (Wien)*
- 14:35–14:50 Sonographische Untersuchungen der Ovarien
– *Martina Kollmann (Graz)*
- 14:50–15:15 *Pause*
- 15:15–16:15** **Rechtliche Aspekte**
Vorsitz: Bettina Böttcher (Innsbruck), Georg Freude (Wien)
- 15:15–15:45 Recht und IVF – Ein Update
– *Helmut Ofner (Wien)*
- 15:45–16:15 Ausgewählte Rechtsfälle aus der Reproduktionsmedizin
– *Gernot Tews (Wels)*
- 16:15–16:45 *Pause*

Wissenschaftliches Programm

- 16:45–18:45** **Endokrinologie II**
Vorsitz: Dietmar Spitzer (Salzburg), Josef Zech (Innsbruck)
- 16:45–17:00 AMH und Kontrazeption
– *Zdenek Maly (Brünn)*
- 17:00–17:15 Endometriose und kumulative Lebendgeburtenraten nach
Single Embryo Transfer
– *Michael Feichtinger (Wien)*
- 17:15–17:30 Update HRT
– *Christian Egarter (Wien)*
- 17:30–17:45 Der Wert der Hysteroskopie bei der Evaluierung der Tuben-
durchgängigkeit
– *Johannes Ott (Wien)*
- 17:45–18:00 Letrozol in der Reproduktionsmedizin
– *Andrea Weghofer (Wien)*
- 18:00–18:15 Update Esmya bei Uterus myomatosus und alternative
Ersatzmöglichkeiten
– *Kazem Nouri (Wien)*
- 18:15–18:30 Kann das Anti-Müller-Hormon eine Voraussage über die Ver-
läufe weiterer Schwangerschaften bei ungeklärtem Abortus
habitualis geben? Eine retrospektive Kohortenstudie.
– *Marlene Hager, S. Pils, N. Stepien, Ch. Kurz, K. Nouri,
S. Springer, R. Promberger, J. Ott (Wien)*
- 18:30–18:45 Dendritic cells as predictors for embryo implantation
– *Christiana Kyvelidou, A. Geisler, B. Toth, C. Heufler,
S. Hofer-Tollinger (Innsbruck)*
- ab 19:00** **Vorstandssitzungen der Gesellschaften**

Freitag, 19. Oktober 2018

- 08:00–08:30** **Generalversammlungen der Gesellschaften**
- 08:30–09:30** **OTB, Fehlbildungen und PID/PGS**
Vorsitz Bettina Toth (Innsbruck), Kazem Nouri (Wien)
- 08:30–08:45 Behördliche Regulation im Rahmen des OTB
– *Katharina Winkler-Crepaz (Innsbruck)*

Wissenschaftliches Programm

- 08:45–9:00 OTB im Rahmen von Fertiprotekt
– *Michael von Wolff (Bern)*
- 09:00–09:15 Fehlbildungen nach ART
– *Omar Shebl (Linz)*
- 09:15–09:30 Eizellenspende – Fallberichte
– *Michael Schenk, U. Ritz, G. Weiß, G. Weiss (Dobl)*
- 09:30–10:00 *Ferring-Symposium: Individualisierte hormonelle Stimulation in der Kinderwunschbehandlung – was ist möglich?***
Wege zur individualisierten hormonellen Stimulation in der Kinderwunschbehandlung
– *Omar Shebl (Linz)*
Daten aus dem klinischen Alltag – die Bewährungsprobe
– *Michael Schenk (Dobl)*
- 10:00–10:30 *Pause*
- 10:30–12:55 *Fallberichte und Erfahrungsberichte***
Vorsitz: Omar Shebl (Linz), Leonhard Loimer (Wels)
- 10:30–10:45 Implantation und frühe Schwangerschaft: Maternale Aspekte
– *Jakob Doblinger (Valencia)*
- 10:45–11:05 Embryonenspende in Deutschland
– *Hans-Peter Eiden (Höchstädt)*
- 11:05–11:20 Einfluss des Progesteronspiegels am Tag der Follikelpunktion auf die Schwangerschaftsrate bei IVF
– *Andreas Obruca, H. Strohmayer (Wien)*
- 11:20–11:35 Lutealphasensupport bei IVF/RSA/RIF
– *Kazem Nouri (Wien)*
- 11:35–11:50 Der künstliche Uterus
– *Franz Fischl (Wien)*
- 11:50–12:05 Reproduktionsimmunologie
– *Bettina Toth (Innsbruck)*
- 12:05–12:35 ***Mit Unterstützung von MSD: Exploring ovarian stimulation strategies that could enhance the endometrial receptivity***
– *Samuel Dos Santos Ribeiro (Lissabon)*

Rekovellev[®]
follitropin delta

coming
soon



Fertigpen

noch einfachere Handhabung -
gleiche Wirkung

FERRING

ARZNEIMITTEL

Wissenschaftliches Programm

- 12:35–12:55 Health risks in the offspring induced by ART – the need for an open and transparent risk communication in reproductive medicine
– Daniel Gregorowius, R. Baumann-Hölzle, U. Scherrer (Zürich, Bern)
- 12:55–14:00 *Mittagspause*
- 14:00–16:15 **Reproduktionsmedizin I**
- 14:00–15:00 **Merck-Symposium: Ovarian Stimulation – Novel Strategies to Predict and Optimize Outcomes**
Vorsitz: Georg Freude (Wien), Gernot Tews (Wels)
- Ovarian response – how do/should we predict?
– *Kazem Nouri (Wien)*
- Ovarian stimulation – what strategy for which POSEIDON group?
– *Peter Humaidan (Aarhus)*
- Vorsitz: Franz Fischl (Wien), Bettina Toth (Innsbruck)**
- 15:00–15:15 Biomarker-Analyse in der Follikelflüssigkeit – neue Chancen für die Reproduktionsmedizin
– Nina Reinschissler, G. Weiss, M. Hörmann-Kröpfl, M. Schenk (Dobl)
- 15:15–15:30 Die “Tägliche Genetik” in Zeiten der PID
– *Martin Swoboda (Wels)*
- 15:30–15:45 Medikamentöse Behandlung bei gestörter Frühschwangerschaft: Hat die Art der Konzeption (Spontan vs. ART) einen Einfluss auf den Therapieerfolg?
– Marina Hafenmayr, V. Colleselli, B. Seeber (Innsbruck)
- 15:45–16:00 Scoring von Embryonen nach Preimplantation Genetic Screening – eine Achterbahnfahrt zwischen Vorsicht, Hoffnung und Verwurf von potentiell gesunden Embryonen
– Maximilian Murtinger, B. Wirleitner, M. Schuff (Bregenz)
- 16:00–16:15 Technische, biologische und embryologische Aspekte in der Präimplantationsdiagnostik (PGS, PGT-A)
– Astrid Stecher, B. Wirleitner, M. Schuff, M. Murtinger (Bregenz)

Wissenschaftliches Programm

- 16:15–16:45 *Pause*
- 16:45–18:20 Reproduktionsmedizin II**
Vorsitz: Beata Seeber, Wolfgang Biasio (Innsbruck)
- 16:45–17:05 Vitrifikation und OTB
– *Jana Liebenthron (Düsseldorf)*
- 17:05 –17:25 Neue Erkenntnisse aus der Wissenschaft: Matrix Spin
– *Ralf Dittrich (Erlangen)*
- 17:25–17:40 What stresses does the oocyte have to endure during a cryopreservation process? Do we have preventing strategies?
– *Pierre Vanderzwalmen, B. Wirleitner, M. Murtinger, H. Zech (Bregenz)*
- 17:40– 18:20 **Festvortrag:** Ungewöhnliche Patienten
– *Thomas Hildebrand (Berlin)*
- ab 19:00 Gesellschaftsabend – Gotischer Keller, Hofburg Innsbruck**

Samstag, 20. Oktober 2018

- 009:00–10:35 Reproduktionsmedizin, Endometriose und Endometrium**
Vorsitz: Wolfgang Urdl (Graz), Michael Schenk (Dobl)
- 09:00–09:15 Der Einfluss von Endometriose auf die frühe morphokinetische Embryonalentwicklung
– *Gregor Weiss, J. Kröpfel, M. Hörmann-Kröpfel, M. Schenk (Dobl, Zürich)*
- 09:15–09:30 Reziproke Wirkungen von Endometriose, Kinderwunsch und Partnerschaft bei Patientinnen und Partnern
– *Magdalena Geiser, M. Schick, T. Wischmann, B. Ditzen, B. Seeber, B. Toth, B. Böttcher (Innsbruck)*
- 09:30–09:50 Adenomyose, Endometriose: Archimetrose
– *Gerhard Leyendecker (Darmstadt)*

Wissenschaftliches Programm

- 09:50–10:05 Wie der Embryo die Einnistung steuert und welche praktische Anwendung das derzeitige Wissen liefert
– Barbara Wirleitner, P. Vanderzwalmen, M. Schuff, A. Stecher, M. Murtinger (Bregenz)
- 10:05–10:20 Endometriales Rezeptivitäts-Profilung – Hintergrund und gegenwärtige Möglichkeiten zur Testung von Implantationsversagern
– Mathias Zech, J. Alfer, M. Schuff, B. Wirleitner, M. Murtinger (Bregenz)
- 10:20–10:35 Endometriose und Ernährung
– Beata Seeber (Innsbruck)
- 10:35–11:00 *Pause*
- 11:00–13:00 Endometriose und Varia aus der Reproduktionsmedizin und Endokrinologie**
Vorsitz: Gregor Weiss (Dobl), Herbert Zech (Bregenz)
- 11:00–11:15 Das vaginale Mikrobiom – mehr als nur eine Ursache rezidivierender Scheideninfektionen
– Stefanie Cerk, M. Schenk, G. Weiss (Dobl)
- 11:15–11:45 **Mit Unterstützung von Allergosan:** Die Bedeutung des Mikrobioms für den Urogenitaltrakt und die Reproduktion
– Ricarda Helfricht (Telfs)
- 11:45–12:00 Sexuelle Probleme während und nach ART
– Barbara Sperner-Unterweger (Innsbruck)
- 12:00–12:15 ART und Klinische Psychologie – synergetisch Verbunden: 3 Fallvignetten
– Karlheinz Brandt (Bregenz)
- 12:15–12:30 Retrospektive Analyse der Beratungen zur Fertilitätsprotektion an der Universitätsklinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Innsbruck
– Sophia Stifter, B. Böttcher, S. Hofer-Tollinger, L. Wildt, B. Toth, K. Winkler-Crepaz (Innsbruck)
- 12:30–12:40 Atypische Präsentation eines McCune-Albright-Syndroms als eine seltene Ursache für Pubertas praecox – Ein Fallbericht
– Katharina Feil, B. Toth, B. Seeber (Innsbruck)

Wissenschaftliches Programm

12:40 Preisverleihung und Ehrungen

ca. 13:10 Verabschiedung

Fachkurzinformation zum Inserat auf der zweiten Umschlagseite:

GONAL-f 300 I.E./0,5 ml (22 Mikrogramm/0,5 ml) Injektionslösung in einem Fertigpen; GONAL-f 450 I.E./0,75 ml (33 Mikrogramm/0,75 ml) Injektionslösung in einem Fertigpen; GONAL-f 900 I.E./1,5 ml (66 Mikrogramm/1,5 ml) Injektionslösung in einem Fertigpen. Qualitative und quantitative Zusammensetzung: GONAL-f 300 I.E./0,5 ml (22 Mikrogramm/0,5 ml): Pro ml Lösung sind 600 I.E. Follitropin alfa* (entspricht 44 Mikrogramm) enthalten. Ein Fertigpen zur Mehrfachdosierung enthält 300 I.E. (entspricht 22 Mikrogramm) in 0,5 ml. * rekombinantes humanes Follikel stimulierendes Hormon (r-hFSH), mittels rekombinanter DNA-Technologie aus Ovarialzellen des Chinesischen Hamsters (CHO-Zellen) gewonnen. GONAL-f 450 I.E./0,75 ml (33 Mikrogramm/0,75 ml): Pro ml Lösung sind 600 I.E. Follitropin alfa* (entspricht 44 Mikrogramm) enthalten. Ein Fertigpen zur Mehrfachdosierung enthält 450 I.E. (entspricht 33 Mikrogramm) in 0,75 ml. * rekombinantes humanes Follikel stimulierendes Hormon (r-hFSH), mittels rekombinanter DNA-Technologie aus Ovarialzellen des Chinesischen Hamsters (CHO-Zellen) gewonnen. GONAL-f 900 I.E./1,5 ml (66 Mikrogramm/1,5 ml): Pro ml Lösung sind 600 I.E. Follitropin alfa* (entspricht 44 Mikrogramm) enthalten. Ein Fertigpen zur Mehrfachdosierung enthält 900 I.E. (entspricht 66 Mikrogramm) in 1,5 ml. * rekombinantes humanes Follikel stimulierendes Hormon (r-hFSH), mittels rekombinanter DNA-Technologie aus Ovarialzellen des Chinesischen Hamsters (CHO-Zellen) gewonnen. **Anwendungsgebiete:** Erwachsene Frauen: – Anovulation (einschließlich polyzystisches Ovarialsyndrom) bei Frauen, die auf eine Behandlung mit Clomifencitrat nicht angesprochen haben. – Stimulation einer multifollikulären Entwicklung bei Frauen, die sich einer Superovulation zur Vorbereitung auf eine Technik der assistierten Reproduktion, wie In-vitro-Fertilisation (IVF), Intrauterinem Gametentransfer oder Intrauterinem Zygotentransfer unterziehen. – GONAL-f wird zusammen mit luteinisierendem Hormon (LH) zur Stimulation der Follikelreifung bei Frauen angewendet, die einen schweren LH- und FSH-Mangel aufweisen. In klinischen Studien wurden diese Patientinnen durch einen endogenen LH-Serumspiegel <1,2 I.E./l definiert. Erwachsene Männer: GONAL-f wird zusammen mit humanem Choriongonadotropin (hCG) zur Stimulation der Spermatogenese bei Männern angewendet, die an angeborenem oder erworbenem hypogonadotropen Hypogonadismus leiden. **Gegenanzeigen:** • Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile; • Tumoren des Hypothalamus oder der Hypophyse; • Vergrößerung der Ovarien oder Ovarialzysten, die nicht auf einem polyzystischen Ovarialsyndrom beruhen; • gynäkologische Blutungen unbekannter Ursache; • Ovarial-, Uterus- oder Mammakarzinom. GONAL-f darf nicht angewendet werden, wenn abzusehen ist, dass das Therapieziel nicht erreicht werden kann, wie zum Beispiel bei: • primärer Ovarialinsuffizienz; • Missbildungen der Sexualorgane, die eine Schwangerschaft unmöglich machen; • fibrösen Tumoren der Gebärmutter, die eine Schwangerschaft unmöglich machen; • primärer testikulärer Insuffizienz. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Sexualhormone und Modulatoren des Genitalsystems, Gonadotropine, ATC-Code: G03GA05. **Liste der sonstige Bestandteile:** Poloxamer 188, Sucrose, Methionin, Natriumdihydrogenphosphat-1H₂O, Natriummonohydrogenphosphat-Dihydrat, m-Cresol, konzentrierte Phosphorsäure, Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke. **Zulassungsinhaber:** Merck Serono Europe Limited, 56 Marsh Wall, London E14 9TP, Vereinigtes Königreich. **Vertrieb:** Merck GmbH, Wien. **Verschreibungs/Apothekenpflicht:** Rezept- und apothekenpflichtig. **Weitere Angaben zu den Besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit und zu Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation. Stand der Information:** März 2017

Referenten, Vorsitzende, Erstautoren

Brandt, Karlheinz, Mag.	IVF-Zentren Prof. Zech, Bregenz
Biasio, Wolfgang, Dr.	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Böttcher, Bettina, OÄ Dr., MA	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Cerk, Stefanie, MSc	Das Kinderwunsch Institut Schenk, Dobl
Dos Santos Ribeiro, Samuel, Prof. Dr.	IVI Lissabon (P)
Dittrich, Ralf, Prof. Dr.	Frauenklinik, Universitätsklinikum Erlangen (D)
Doblinger, Jakob, Dr.	IVI Valencia (E)
Eiden, Hans-Peter	Höchstädt (D)
Egarter, Christian, Prof. Dr.	Abteilung für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Univ.-Klinik für Frauenheilkunde, Medizinische Universität Wien
Feichtinger, Michael, DDR.	WIF – Wunschbaby Institut Feichtinger, Wien
Feil, Katharina, OÄ Dr.	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Fischl, Franz, Prof. Dr.	Privatordination, Wien
Freude, Georg, Prim. Dr.	Kinderwunschzentrum Gynandron, Wien
Geiser, Magdalena	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Gregorowius, Daniel, Dr.	Stiftung Dialog Ethik, Zürich (CH)
Hafenmayr, Marina	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Hager, Marlene, Dr.	Abteilung für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Univ.-Klinik für Frauenheilkunde, Medizinische Universität Wien
Helfricht, Ricarda, BSC	Diätologin, Telfs
Hildebrandt, Thomas B., Prof. Dr.	Institut für Zoo- und Wildtierforschung (IZW) im Forschungverbund Berlin e.V. (D)
Humaidan, Peter, Prof. Dr.	Faculty of Health, Aarhus University (DK)
Kollmann, Martina, DDR. MSC	Schwerpunkt für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Graz
Kyvelidou, Christiana, PhD	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Loimer, Leonard, Dr.	Die KinderWunschKlinik Dr. Loimer, Wels
Liebenthron, Jana, Dr. (PhD)	UniCareD – Universitäre Cryobank für assistierte Reproduktionsmedizin und Fertilitätsprotektion am UniKiD Düsseldorf (D)
Leyendecker, Gerhard, Prof. Dr.	Privatordination, Frankfurt/M. (D)
Maly, Zdenek, Prof. MUDr.	Privatordination, Brno (CZ)
Murtinger, Maximilian, Dr.	IVF-Zentren Prof. Zech, Bregenz

Referenten, Vorsitzende, Erstautoren

Nouri, Kazem, Assoc.-Prof. PD Dr.	Abteilung für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin Univ.-Klinik für Frauenheilkunde, Medizinische Universität Wien
Obruca, Andreas, Prof. Dr.	Kinderwunschzentrum Goldenes Kreuz, Wien
Ofner, Helmut, Prof. Dr.	Rechtswissenschaftliche Fakultät, Universität Wien
Ott, Johannes, Assoc.-Prof. PD Dr.	Abteilung für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Univ.-Klinik für Frauenheilkunde, Medizinische Universität Wien
Reinschissler, Nina, MSc	Das Kinderwunsch Institut Schenk, Dobl
Seeber, Beata, Assoc.-Prof. PD Dr.	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Schenk, Michael, Dr. MAS	Das Kinderwunsch Institut Schenk, Dobl
Shebl, Omar J., OA PD Dr.	Gynäkologie, Geburtshilfe und Gyn. Endokrinologie, Kepler Universitätsklinikum, Linz
Sperner-Unterweger, Barbara, Prof. Dr.	Universitätskliniken für Psychiatrie in Innsbruck, Medizinische Universität Innsbruck
Spitzer, Dietmar, Prof. Dr.	IVF-Zentren Prof. Zech, Salzburg
Stecher, Astrid, Mag.	IVF-Zentren Prof. Zech, Bregenz
Stifter, Sophia	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Swoboda, Martin, Prim. Dr. MBA	Kinderwunschkliniken Dr. Loimer, Wels
Tews, Gernot, Prim. Prof. Dr.	IVF und Kinderwunschinstitut Wels
Toth, Bettina, Prof. Dr.	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Urdl, Wolfgang, Prof. Dr.	Institut für Hormonstörungen, Wechselbeschwerden und Kinderwunsch, Graz
Vanderzwalmen, Pierre, Dr.	IVF-Zentren Prof. Zech, Bregenz
v. Wolff, Michael, Prof. Dr.	Abt. Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Univ.-Klinik für Frauenheilkunde, Bern (CH)
Weghofer, Andrea, Assoc.-Prof. PD Dr., MSc, MBA	Abteilung für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Univ.-Klinik für Frauenheilkunde, Medizinische Universität Wien
Weiss, Gregor, Dr. MSc	Das Kinderwunsch Institut Schenk, Dobl
Wildt, Ludwig, Prof. DDr.	Em. Direktor der Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Vorsitzender der Ethikkommission, Medizinische Universität Innsbruck
Wirleitner, Barbara	IVF-Zentren Prof. Zech, Bregenz
Winkler-Crepaz, Katharina, Dr.	Univ.-Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
Zech, Herbert, Prof. Dr.	IVF-Zentren Prof. Zech, Bregenz
Zech, Josef, Dr.	Priv. KinderwunschClinic, Innsbruck
Zech, Mathias, Dr. PhD Immunology	IVF-Zentren Prof. Zech, Bregenz

Fachkurzinformation zum Inset auf Seite 11:

REKOVELLE® 12 Mikrogramm/0,36 ml Injektionslösung in einem Fertigpen; REKOVELLE® 36 Mikrogramm/1,08 ml Injektionslösung in einem Fertigpen; REKOVELLE® 72 Mikrogramm/2,16 ml Injektionslösung in einem Fertigpen. Wirkstoff: Follitropin delta (durch rekombinante DNA-Technologie in humanen Zelllinien (PER.C6) hergestelltes rekombinantes humanes follikelstimulierendes Hormon (FSH)). **Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** REKOVELLE® 12 Mikrogramm/0,36 ml Injektionslösung: Ein Fertigpen zur Mehrfachdosierung enthält 12 µg Follitropin delta in 0,36 ml Lösung. REKOVELLE® 36 Mikrogramm/1,08 ml Injektionslösung: Ein Fertigpen zur Mehrfachdosierung enthält 36 µg Follitropin delta in 1,08 ml Lösung. REKOVELLE® 72 Mikrogramm/2,16 ml Injektionslösung: Ein Fertigpen zur Mehrfachdosierung enthält 72 µg Follitropin delta in 2,16 ml Lösung. 1 ml Lösung enthält 33,3 µg Follitropin delta. **Sonstige Bestandteile:** Phenol, Polysorbat 20, Methionin, Natriumsulfat-Decahydrat, Natriummonohydrogenphosphat-Dodecahydrat, Phosphorsäure 85 % (zur pH-Wert-Einstellung), Natriumhydroxid (zur pH-Wert-Einstellung), Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Kontrollierte ovarielle Stimulation zur Entwicklung multipler Follikel bei Frauen, die sich einer assistierten Reproduktionstechnik (ART) wie der in vitro-Fertilisation (IVF) oder der intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) unterziehen. Es gibt aus klinischen Studien keine Erfahrung mit REKOVELLE® im langen GnRH-Agonisten-Protokoll. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile, Tumoren des Hypothalamus oder der Hypophyse, Vergrößerung der Ovarien oder Ovarialzyste, die nicht mit dem polyzystischen Ovarialsyndrom zusammenhängt, gynäkologische Blutungen unbekannter Ursache, Ovarial-, Uterus- oder Mammakarzinom, primäre Ovarialinsuffizienz, Fehlbildungen der Sexualorgane, die mit einer Schwangerschaft nicht vereinbar sind, Uterus myomatosisus, der mit einer Schwangerschaft nicht vereinbar ist. **Nebenwirkungen:** Häufig ($\geq 1/100$, $< 1/10$): Kopfschmerzen, Nausea, OHSS, Unterleibsschmerzen, Schmerzen der weiblichen Adnexe, Unterleibsbeschwerden, Fatigue. Gelegentlich ($\geq 1/1.000$, $< 1/100$): Stimmungsschwankungen, Somnolenz, Schwindel, Diarrhoe, Erbrechen, Obstipation, Abdominalbeschwerden, Vaginale Blutungen, Schmerzen der Brust, Empfindlichkeit der Brust. Das OHSS ist ein intrinsisches Risiko der ovariellen Stimulation. Zu den bekannten gastrointestinalen Symptomen im Zusammenhang mit dem OHSS zählen Abdominalschmerzen, Abdominalbeschwerden, aufgeblähtes Abdomen, Übelkeit, Erbrechen und Diarrhoe. Es ist bekannt, dass Ovarialtorsion und Thromboembolien seltene Komplikationen einer Stimulationsbehandlung der Ovarien sind. Immunogenität im Sinne einer Entwicklung von anti-FSH-Antikörpern ist ein potenzielles Risiko der Gonadotropintherapie. **Dosierung und weitere Hinweise:** s. Fachinformation. REKOVELLE® wird in Mikrogramm dosiert. Das Dosierungsschema gilt speziell für REKOVELLE®. Die Dosis in Mikrogramm kann nicht auf andere Gonadotropine übertragen werden. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Ferring Pharmaceuticals A/S, Kay Fiskers Plads 11, 2300 Kopenhagen S, Dänemark. **Verschreibungspflichtig. Stand der Informationen:** Mai 2017. **Kontakt AT:** FERRING Arzneimittel GmbH, Wienerbergstraße 11, 1100 Wien, Tel.: 01/608 08, Fax: 01/608 08 80, E-Mail: office@ferring.at.

Fachkurzinformation zum Inset auf der letzten Umschlagseite:

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden.

Meriofert 75 I.E. Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung, Meriofert 150 I.E. Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung. Qualitative und quantitative Zusammensetzung: **Wirkstoff:** Menotropin. **MERIOFERT 75 I.E.:** Jede Durchstechflasche enthält gefriergetrocknetes Pulver mit 75 I.E. humaner follikelstimulierender Hormon-Aktivität (FSH) und 75 I.E. humaner luteinisierender Hormon-Aktivität (LH). Humanchorionisches Gonadotropin (hCG), ein Hormon, das von Natur aus im Urin schwangerer Frauen vorkommt, wurde hinzugegeben, um die Gesamtaktivität des LH zu steigern. **MERIOFERT 150 I.E.:** Jede Durchstechflasche enthält gefriergetrocknetes Pulver mit 150 I.E. humaner follikelstimulierender Hormon-Aktivität (FSH) und 150 I.E. humaner luteinisierender Hormon-Aktivität (LH). Humanchorionisches Gonadotropin (hCG), ein Hormon, das von Natur aus im Urin schwangerer Frauen vorkommt, wurde hinzugegeben, um die Gesamtaktivität des LH zu steigern. Die vollständige Auflistung siehe Liste der sonstigen Bestandteile. **Anwendungsgebiete:** **Ovulationsinduktion:** für die Ovulationsinduktion bei amenorrhöischen oder anovulatorischen Frauen, die auf die Behandlung mit Clomifencitrat nicht reagiert haben. **Gesteuerte Hyperstimulation der Eierstöcke (COH) im Rahmen einer medizinischen assistierten Reproduktionstechnik (ART):** Induktion der Entwicklung mehrerer Follikel bei Frauen, die sich assistierten Reproduktionstechniken wie der extrakorporalen Befruchtung (IVF) unterziehen. **Gegenanzeigen:** – Überempfindlichkeit gegen Menotropin oder einen der sonstigen Bestandteile; – Vergrößerung der Eierstöcke oder Zysten, die nicht im Zusammenhang mit dem polyzystischen Ovarialsyndrom stehen; – Gynäkologische Blutungen unklarer Ursache; – Ovarial-, Uterus- oder Brustkrebs; – Tumore des Hypothalamus oder der Hypophyse. Meriofert ist kontraindiziert, wenn ein wirksames Ansprechen nicht erreicht werden kann, zum Beispiel bei: – Primärem Nachlassen der ovariellen Funktion; – Missbildungen der Sexualorgane, die mit einer Schwangerschaft nicht vereinbar sind; – Uterusmyomen, die mit einer Schwangerschaft nicht vereinbar sind. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Gonadotropine. ATC-Code: G03GA02 **Liste der sonstigen Bestandteile:** Pulver: Laktose-Monohydrat; **Lösungsmittel:** Natriumchlorid-Lösung 0,9%. **Inhaber der Zulassung:** IBSA Farmaceutici Italia srl, Via Martiri di Cefalonia 2, 26900 Lodi-Italien. **Verschreibungspflichtig/Apothekenpflicht:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Weitere Informationen zu den Abschnitten Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation. Stand der Information:** September 2016.

Aussteller, Sponsoren, Inserenten*



a CooperSurgical Company



GEDEON RICHTER



* Stand bei Drucklegung

Meriofert® | Hoch gereinigtes hMG

Die natürliche Innovation



ASTRO PHARMA ★
www.astropharma.at

