

Q&A rund um

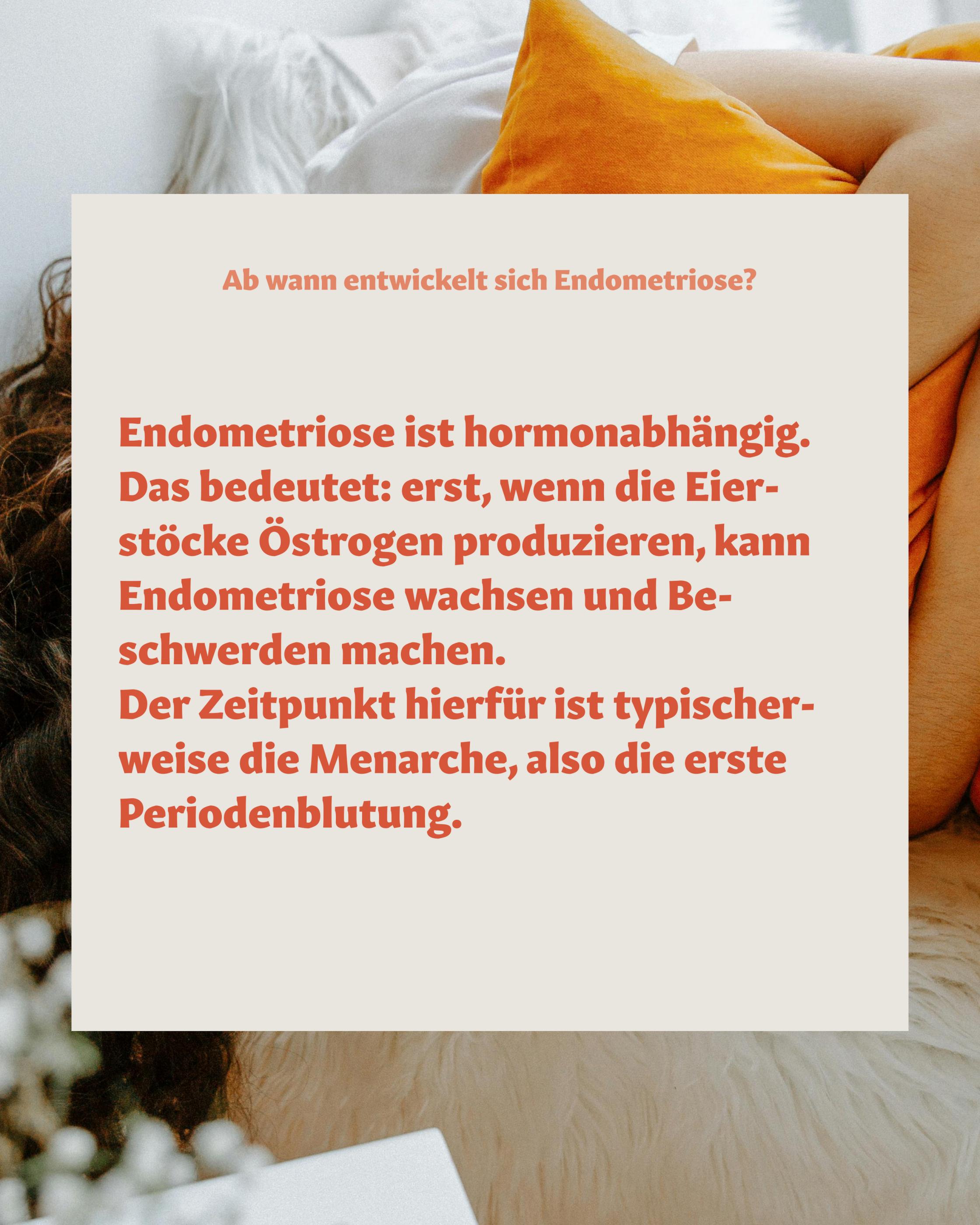


Endometriose

Was ist der Unterschied zwischen Endometriose und Adenomyose?

Endometriose gibt es in verschiedenen Formen, je nachdem, wo sie im Körper auftritt. Die Endometriosis genitalis betrifft die reproduktiven Organe und wird unterteilt in Interna, also Endometriose innerhalb der Gebärmutter (Adenomyosis uteri), und Externa, die sich z. B. auf den Eierstöcken befindet. Daneben gibt es die Endometriosis extragenitalis, die außerhalb der reproduktiven Organe vorkommt, etwa im Darm oder in der Blase.

Adenomyose (Adenomyosis uteri) ist ein Synonym für Endometriose, die sich innerhalb der Gebärmutter befindet

A photograph of a person lying in bed, partially covered by a white sheet and a yellow pillow. The person's legs are visible, wearing orange shorts. The background is a soft-focus indoor setting.

Ab wann entwickelt sich Endometriose?

Endometriose ist hormonabhängig. Das bedeutet: erst, wenn die Eierstöcke Östrogen produzieren, kann Endometriose wachsen und Beschwerden machen.

Der Zeitpunkt hierfür ist typischerweise die Menarche, also die erste Periodenblutung.

Warum ist Endometriose nicht «nur Regelschmerz»?

Endometrioseknoten verursachen dort, wo sie sitzen, permanente Entzündungsreaktionen. Eine chronische Entzündung wiederum kann zu Verklebungen und Verwachsungen, teils sogar zu Narbenbildung führen. Diese Verwachsungen und Narben können dann auch unabhängig von der Periode Schmerzen verursachen.

**Reminder: Starke Periodenschmerzen sind nicht normal
– sie könnten ein Zeichen für Endometriose sein!**

**Wie wird Endometriose diagnostiziert
und warum dauert es so lange?**

**Das häufigste Symptom von Endometriose
sind starke Regelschmerzen. Aber: Schmerz ist
subjektiv. Woher soll jemand wissen, ob die
eigenen Periodenschmerzen «normal» sind?**

**Dazu kommt ein gesellschaftliches Problem:
Über Jahrhunderte galt es als «selbstverständ-
lich», dass Menstruation schmerzhaft ist.
Noch heute hören viele Patientinnen:
«Regelschmerzen sind normal.»**

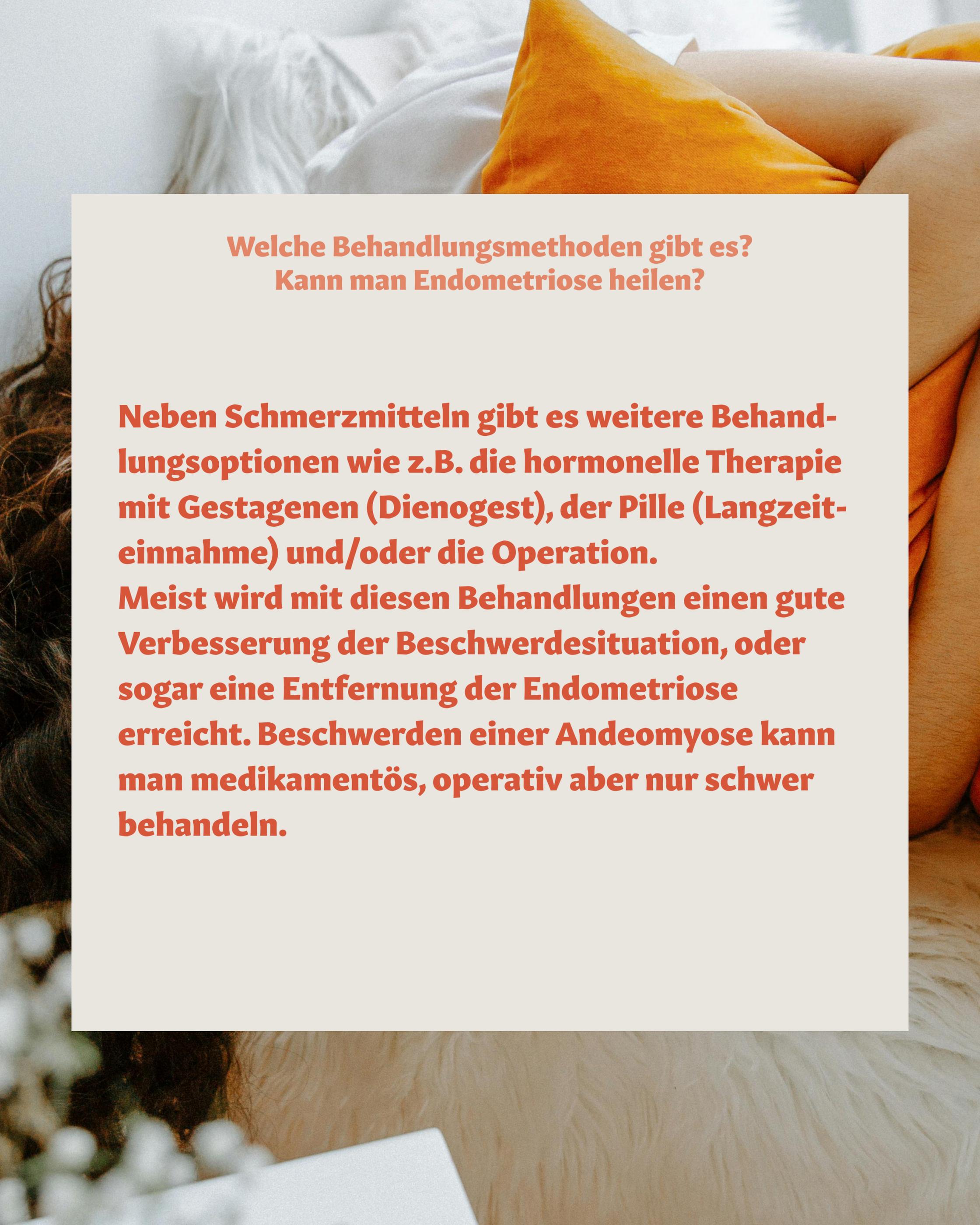
Spoiler: It's not!

im Durchschnitt vergehen etwa 10 Jahre bis zur Diagnose

Sind Endometriose und Adenomyose vererbbar?

Wir wissen es nicht genau, aber es gibt Hinweise darauf. Viele Frauen berichten, dass auch ihre Mütter oder Großmütter ähnliche Beschwerden hatten. Aktuell erforschen wir diese Frage in spannenden Projekten.

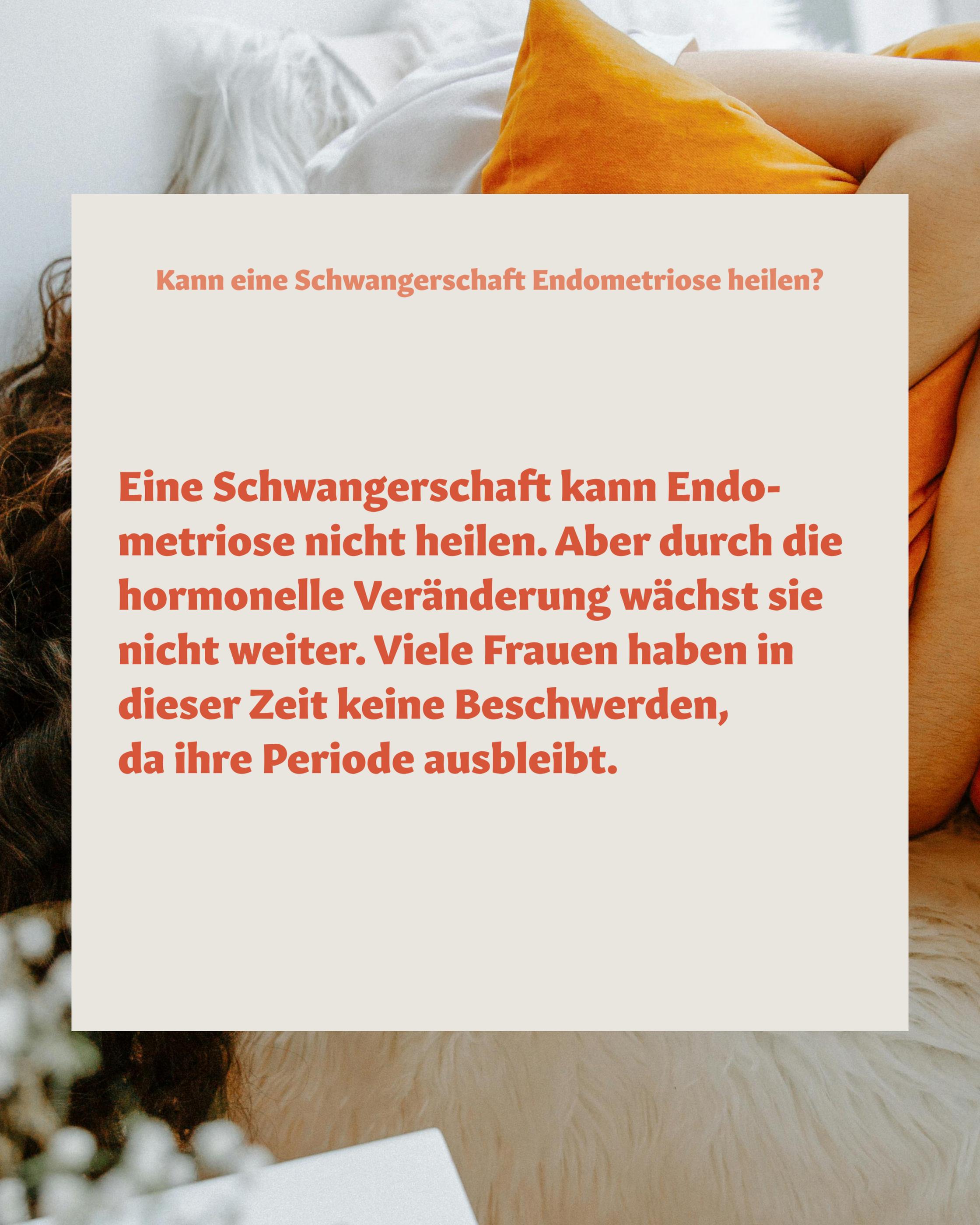
du kannst uns dabei unterstützen, wenn du selbst von Endometriose betroffen bist - Infos dazu findest du in der Caption



**Welche Behandlungsmethoden gibt es?
Kann man Endometriose heilen?**

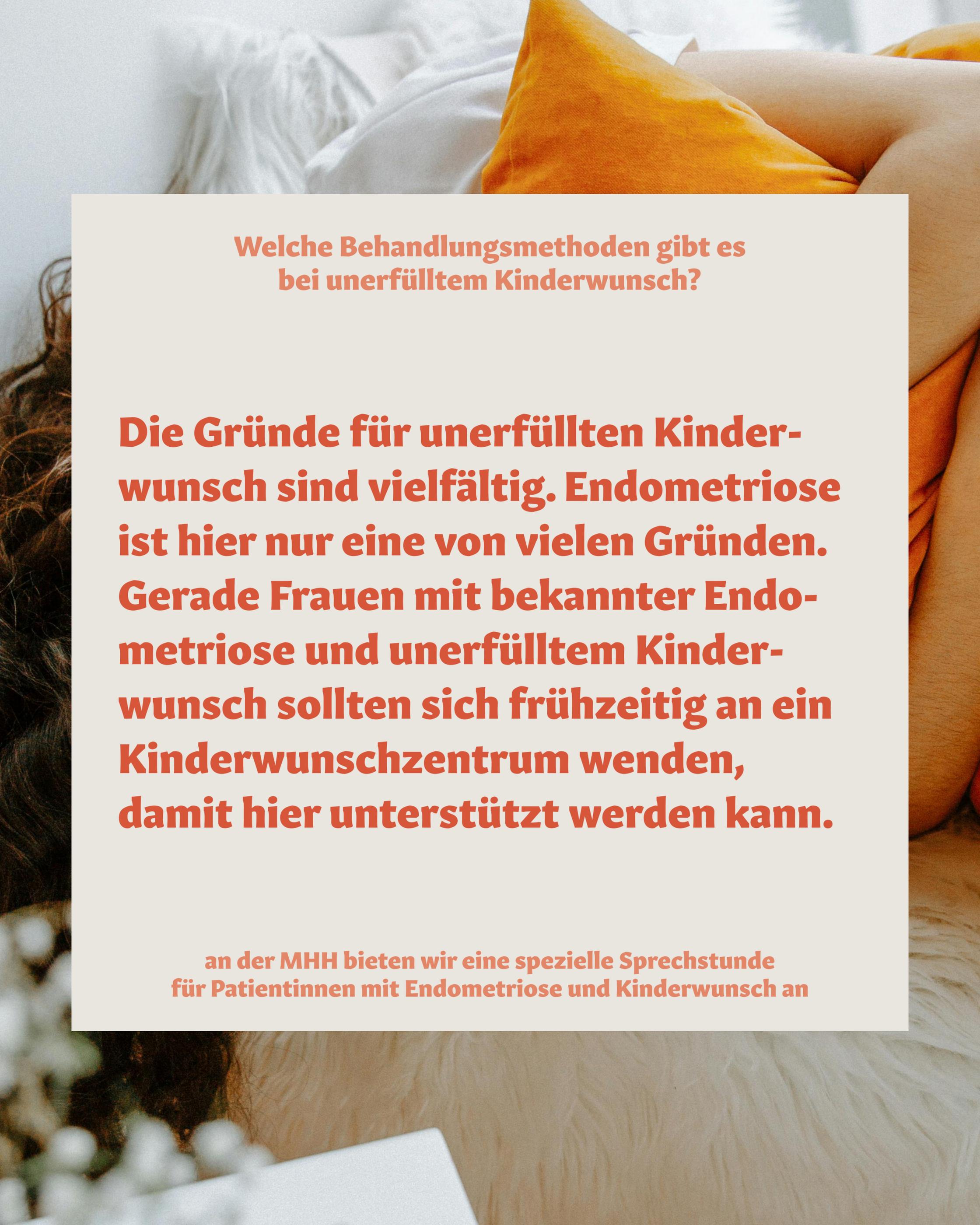
Neben Schmerzmitteln gibt es weitere Behandlungsoptionen wie z.B. die hormonelle Therapie mit Gestagenen (Dienogest), der Pille (Langzeiteinnahme) und/oder die Operation.

Meist wird mit diesen Behandlungen eine gute Verbesserung der Beschwerdesituation, oder sogar eine Entfernung der Endometriose erreicht. Beschwerden einer Adenomyose kann man medikamentös, operativ aber nur schwer behandeln.

A woman is lying in bed, partially visible on the right side of the frame. She is resting her head on a bright yellow pillow. The bed is covered with white, slightly wrinkled sheets. The background is softly blurred, showing more of the bed and possibly some greenery or a lamp in the distance. The overall atmosphere is calm and restful.

Kann eine Schwangerschaft Endometriose heilen?

Eine Schwangerschaft kann Endometriose nicht heilen. Aber durch die hormonelle Veränderung wächst sie nicht weiter. Viele Frauen haben in dieser Zeit keine Beschwerden, da ihre Periode ausbleibt.

A woman is lying in bed, partially covered by white sheets. A bright yellow pillow is visible behind her head. The background is softly blurred, showing more of the bed and some greenery.

Welche Behandlungsmethoden gibt es bei unerfülltem Kinderwunsch?

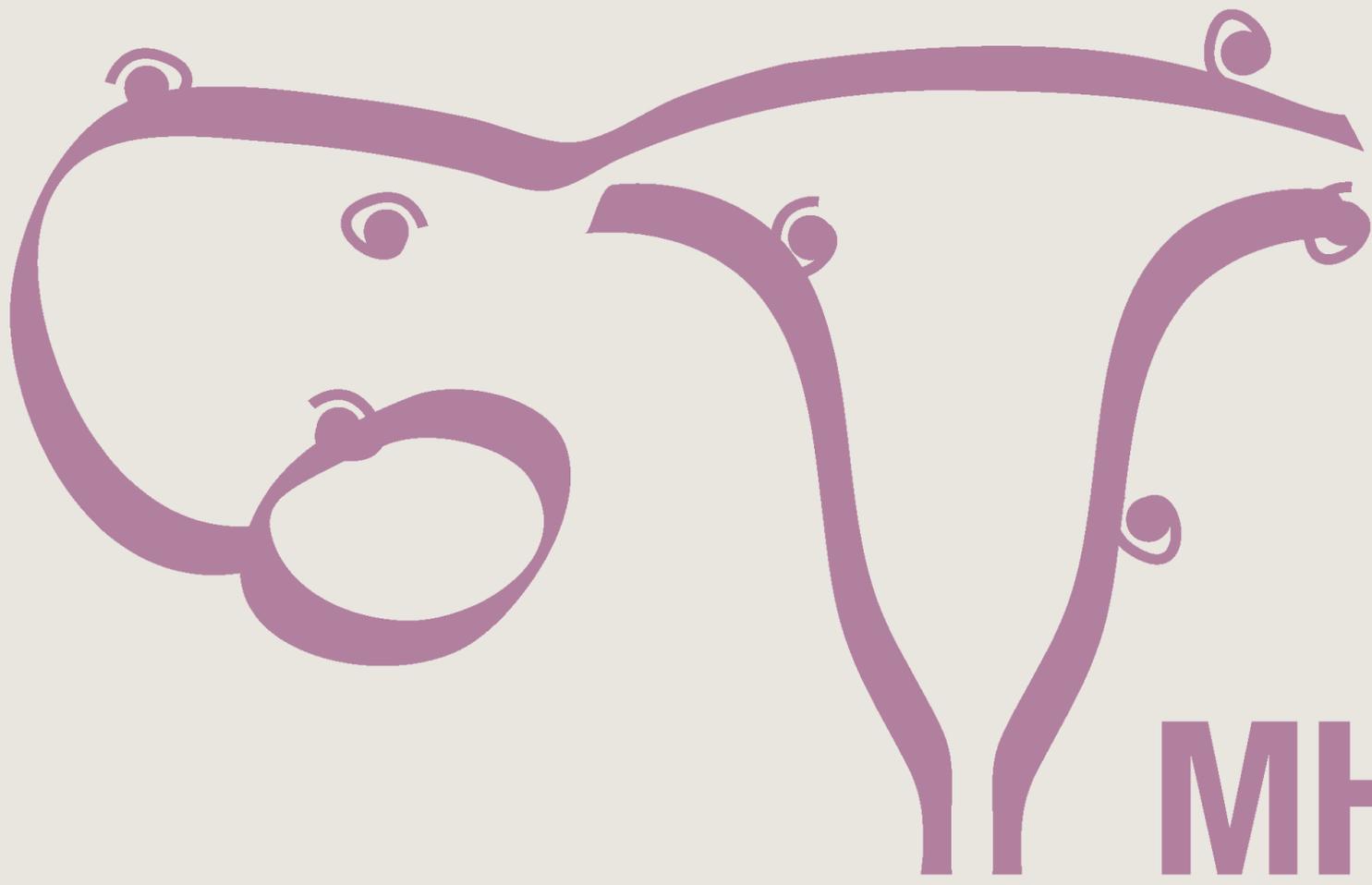
Die Gründe für unerfüllten Kinderwunsch sind vielfältig. Endometriose ist hier nur eine von vielen Gründen. Gerade Frauen mit bekannter Endometriose und unerfülltem Kinderwunsch sollten sich frühzeitig an ein Kinderwunschzentrum wenden, damit hier unterstützt werden kann.

an der MHH bieten wir eine spezielle Sprechstunde für Patientinnen mit Endometriose und Kinderwunsch an

Welche Fortschritte gibt es in der Forschung?

Die Frage ist nicht einfach zu beantworten. Es gibt viele Fortschritte in der Endometriose-Forschung, wie neue Medikamente wie Ryeqo (seit 2024 zugelassen) und die ENZIAN-Klassifikation. Wir arbeiten auch an der Verbesserung der Versorgung und forschen in Projekten zu Endometriose und unerfülltem Kinderwunsch. Es gibt viele spannende Entwicklungen, aber auch viel, was wir noch nicht wissen.

die ENZIAN-Klassifikation teilt Endometriose in verschiedene Stadien ein, um ihre Schwere und Ausbreitung besser bewerten zu können



MHH

Eudometriosezentrum

Der März ist Endometriosemonat – eine gute Gelegenheit, mehr über diese oft unterschätzte Erkrankung zu erfahren. In unserem neuen Beitrag beantworten wir die wichtigsten Fragen zu Endometriose und Adenomyose: von der Entstehung über die Diagnose bis hin zu Behandlungsmöglichkeiten und aktuellen Forschungsergebnissen.

Du bist von Endometriose betroffen und möchtest uns helfen, mehr über diese Erkrankung herauszufinden? Dann schreib uns gerne eine Mail an Frauenklinik.Studien@mh-hannover.de.

Hast du noch weitere Fragen? Dann stell sie gerne in den Kommentaren!

**#endendosilence #frauenklinik #mhh
#frauenklinikhannover #allesuntereinemdach**