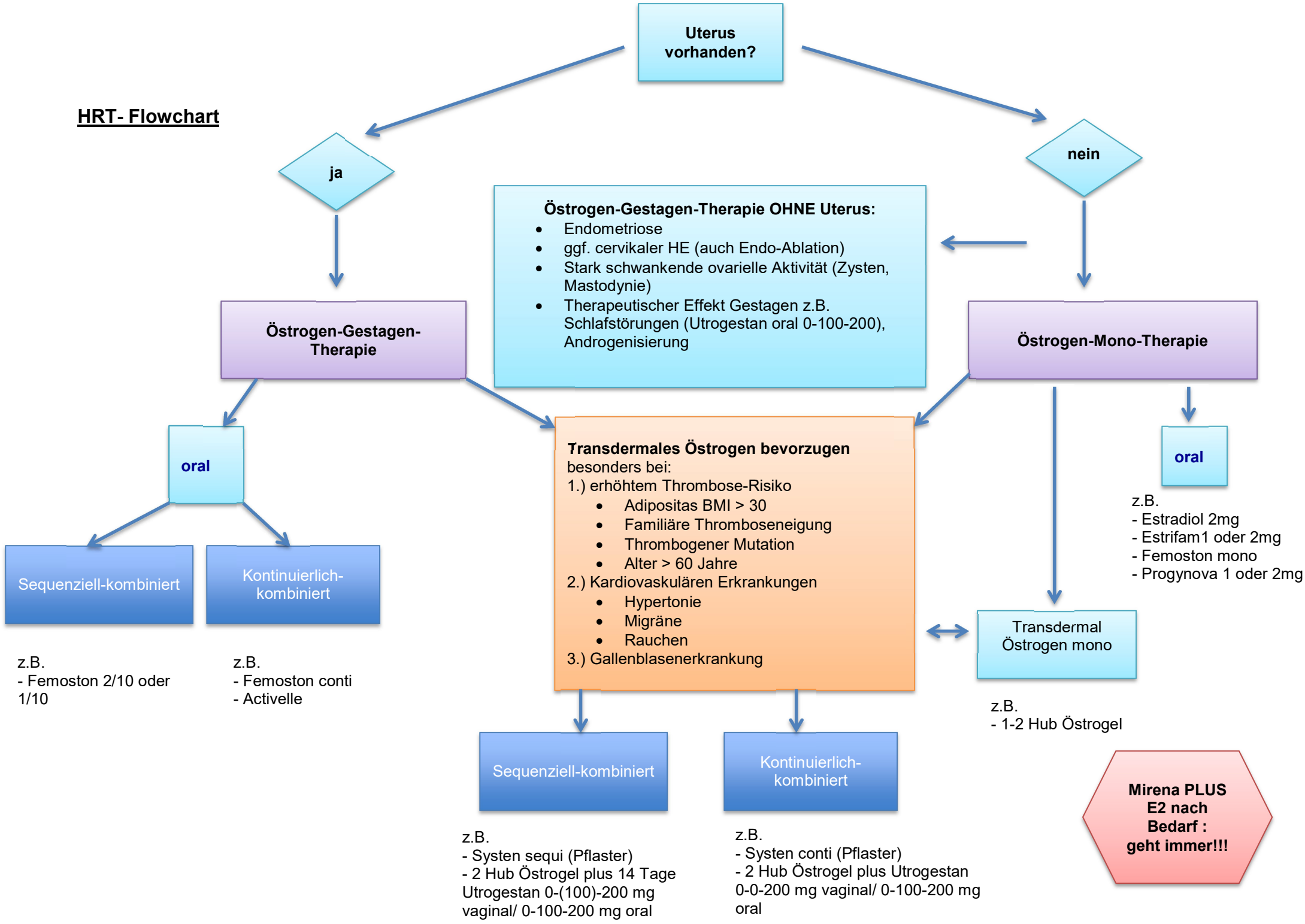


HRT- Flowchart



Uterus vorhanden?

ja

nein

Östrogen-Gestagen-Therapie

Östrogen-Gestagen-Therapie OHNE Uterus:

- Endometriose
- ggf. cervikaler HE (auch Endo-Ablation)
- Stark schwankende ovarielle Aktivität (Zysten, Mastodynie)
- Therapeutischer Effekt Gestagen z.B. Schlafstörungen (Utrogestan oral 0-100-200), Androgenisierung

Östrogen-Mono-Therapie

oral

oral

Transdermales Östrogen bevorzugen besonders bei:

- 1.) erhöhtem Thrombose-Risiko
 - Adipositas BMI > 30
 - Familiäre Thromboseneigung
 - Thrombogener Mutation
 - Alter > 60 Jahre
- 2.) Kardiovaskulären Erkrankungen
 - Hypertonie
 - Migräne
 - Rauchen
- 3.) Gallenblasenerkrankung

Sequenziell-kombiniert

Kontinuierlich-kombiniert

z.B.
- Estradiol 2mg
- Estrifam1 oder 2mg
- Femoston mono
- Proginova 1 oder 2mg

Transdermal Östrogen mono

z.B.
- 1-2 Hub Östrogel

z.B.
- Femoston 2/10 oder 1/10

z.B.
- Femoston conti
- Activelle

Sequenziell-kombiniert

Kontinuierlich-kombiniert

z.B.
- System sequi (Pflaster)
- 2 Hub Östrogel plus 14 Tage
Utrogestan 0-(100)-200 mg vaginal/
0-100-200 mg oral

z.B.
- System conti (Pflaster)
- 2 Hub Östrogel plus Utrogestan
0-0-200 mg vaginal/ 0-100-200 mg oral

Mirena PLUS E2 nach Bedarf : geht immer!!!