

Therapie von somatischen Beschwerden in der Menopause

Prof. Dr. med. Petra Stute



NAMS Empfehlungen bei GSM 2020

- Zur Therapie der 1. Wahl für Frauen mit GSM gehören nicht-hormonelle **Gleitmittel** bei sexueller Aktivität und die regelmässige Anwendung von lang wirkenden **vaginalen Feuchtigkeitscremes**. (Stufe A)
- Für Frauen mit mittelschwerer bis schwerer GSM und solche, die nicht auf Gleitmittel und Feuchtigkeitscremes ansprechen, gibt es mehrere sichere und wirksame Optionen:
- Niedrig dosierte **vaginale Östrogene** [Stufe A]
- **Vaginales DHEA** [Stufe A] (Intrarosa® à 6.5 mg/Tag)
- Systemische Östrogentherapie (wenn vasomotorische Symptome vorhanden sind) [Stufe A]
- (**Vaginallaser**)

Topische Androgene bei Trockenem Auge

- Da **Testosteron** lokal aromatisiert werden kann, gilt derzeit eine **topische** Anwendung bei peri- und postmenopausaler Keratokonjunctivitis sicca als **sinnvoll**.
- Allerdings fehlt es an einer ausgereiften medikamentösen Therapie, die u.a. die systemische Wirkung einer solchen Behandlung berücksichtigt.

S3 Leitlinie Peri- und Postmenopause – Diagnostik und Interventionen 2020

Magistralrezeptur (Bsp.)

**»Estriol Vaginalcreme + 1% Testosteronpropionat,
1x abends dünn auf beide Augenlider auftragen»**

Aknetherapie

Sonnenschutz! Schlafen! Ernährung! Sport!
Stressmanagement!
Gewichtsreduktion! Rauchstopp!

Table 1 Recommendations for therapy of female adult acne, by type and severity.

Only Retentional lesions/ comedones (less common in adult females)	Inflammatory acne			Moderate acne
	Mild inflammation with papules	Papulopustular lesions		
		Mild	Moderate	
First-line: - Topical retinoids	First-line: - Topical retinoids - Topical azelaic acid - BPO (2.5-5%)	First-line: - Topical retinoids + BPO (f.c.) - Topical antibiotics + BPO or retinoids (f.c.) - Topical retinoids + azelaic	First-line: - Any topical regimen + systemic antibiotics, OC or spironolactone (50–100 mg/day)	isotretinoin - Spironolactone ± OC or antibiotic - Antibiotics
AIROL® 0.05% Creme	AIROL® 0.05% Creme Differerin® Creme/Gel	Acnatac® Gel (Clindamycin + Tretinoin)	Duac Akne Gel® (Clindamycin + BPO)	Topical therapy: - Antibiotics + BPO or retinoids (f.c.) - Retinoids + BPO (f.c.) - Retinoids + azelaic acid - Dapsone (5 %) + BPO
Differerin® Creme/Gel	Skinoren® Creme/Gel	Aknefug® Oxid Wash Suspension (BPO)	peels py	- Intra-lesional steroid injection
Without macrocomedones: - Superficial chemical peels	- S			
With macrocomedones: - Mechanical cosmetic procedures - Physical extraction or electro cautery of macro- comedones	- p			

Doxakne® Tabs.
50 mg/d 6-12 Wochen
(«Pille») > HRT
Aldactone®
50-100 mg/d

Zusammenfassung

1) Vaginale Atrophie (GSM)

> hormonfreie vaginale Präparate, vaginale Hormone (Östrogene, DHEA), Vaginallaser

2) Muskulatur und Gelenke

> HRT scheint sinnvoll für den Erhalt der Muskulatur und Gelenke zu sein

3) Trockenes Auge (Keratokonjunctivitis sicca)

> Magistralrezeptur für topische Androgene (nach augenärztlicher Untersuchung)

4) Akne

> Lichtschutz, Lifestyle, Topika, Antibiotika, Aldactone / Metformin off –label, ggf. antiandrogene
HRT