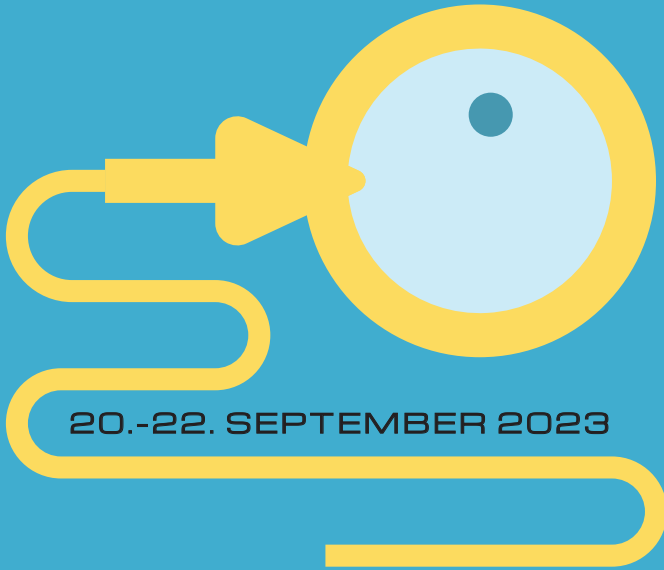


EINLADUNG

10. DVR Kongress

Back to the future



20.-22. SEPTEMBER 2023

**WORLD CONFERENCE CENTER
BONN**

WWW.DVR-KONGRESS.DE



Grußwort	5
Programmüberblick	6
Kongressprogramm	10
Mittwoch, 20. September 2023	10
Donnerstag, 21. September 2023	14
Freitag, 22. September 2023	19
Eingeladene Redner*innen und Vorsitzende	21
Übersicht Fachgesellschaften	23
Allgemeine Informationen	24
Teilnahmegebühren pro Person	25
Industrieprogramm	26
Sponsoren	27
Ausstellerverzeichnis	28

IMPRESSUM

HERAUSGEBER

bsh medical communications GmbH, Düsseldorf

VERANTWORTLICH FÜR DEN REDAKTIONELLEN INHALT

Prof. Dr. med. Jean-Pierre Allam, Universitätsklinikum Bonn

PD Dr. rer. nat. Verena Nordhoff, Universitätsklinikum Münster

Prof. Dr. med. Nicole Sängler, Universitätsklinikum Bonn

PROGRAMMERSTELLUNG

Dipl.-Grafik-Designerin Ilka Lange

BILDRECHTE

© WorldCCBonn (S. 4, 13, 26)

© GOP Variété Bonn GmbH & Co. KG (S. 18)



Liebe Kolleginnen und Kollegen, Sehr geehrte Damen und Herren,

„Back to basics“ war das Motto unseres letzten DVR-Kongresses, mit dem wir die Grundwerte Wissenschaft, Klinik und Innovation in unserem breiten Fachbereich vermitteln wollten. Dabei stand die Nachwuchsförderung im Mittelpunkt unserer Bestrebungen.

Die Covid-19 Pandemie hat uns vor zwei Jahren jedoch gezwungen, unser Konzept in einem virtuellen Format und komprimiert umzusetzen. Insbesondere der so wichtige persönliche Austausch zwischen erfahrenen Kolleginnen und Kollegen und dem Nachwuchs zur Bildung von Netzwerken kam somit zu kurz.

Wir freuen uns daher sehr, Sie zum 10. DVR-Kongress nach Bonn als Präsenzveranstaltung einladen zu können. Der Veranstaltungsort wird das „World Conference Center“ sein, in dessen Plenarsaal der Bundestag zuletzt 1999 tagte.

Wir sind uns sicher, dass wir im alten Bundestag die besten Voraussetzungen finden, um im kollegialen fachlichen Austausch unsere Kernanliegen Interdisziplinarität und Nachwuchsförderung in der Reproduktionsmedizin umsetzen zu können und somit „Back to the future“ starten.

Ihre

Prof. Dr. med.
Jean-Pierre Allam
Tagungspräsident

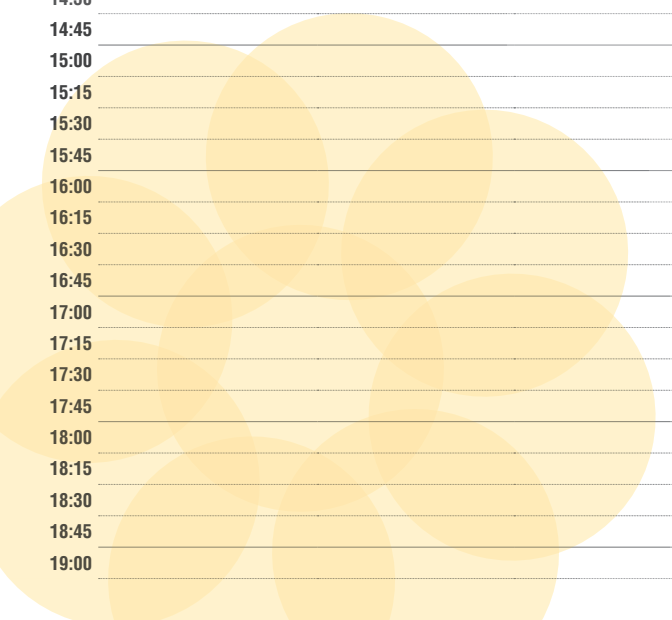
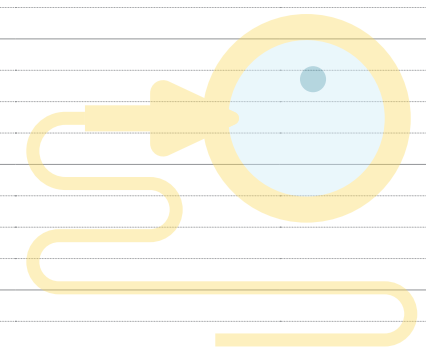
PD Dr. rer. nat.
Verena Nordhoff
Tagungspräsidentin

Prof. Dr. med.
Nicole Sänger
Tagungspräsidentin





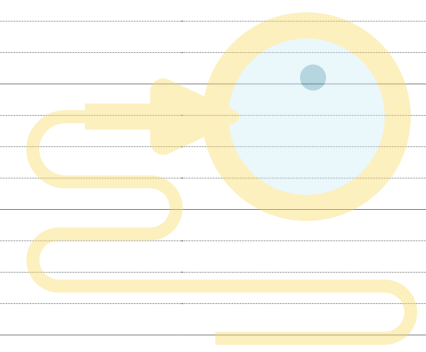
	VENUSBERG	VENUSBERG	VENUSBERG	PLENUM	SAAL BONN	SAAL BERLIN 1	SAAL BERLIN 2	BEREICH DIGITALE POSTERAUSSTELLUNG				
08:00									08:00			
08:15									08:15			
08:30	MFA Kurs – Ovarielle Stimulation/ Follikelpunktion/ART	Ovarkryo – Kurs	Spermiogramm – Kurs	DVR MGV					08:30			
08:45										08:45		
09:00											09:00	
09:15											09:15	
09:30											09:30	
09:45									09:45			
10:00				PAUSE	DGA MGV				10:00			
10:15									10:15			
10:30									10:30			
10:45									10:45			
11:00				Begrüßung und Einleitung					11:00			
11:15				KEYNOTE LECTURES					11:15			
11:30									11:30			
11:45										11:45		
12:00										12:00		
12:15									12:15			
12:30									12:30			
12:45									12:45			
13:00				MITTAGSPAUSE					13:00			
13:15									13:15			
13:30									13:30			
13:45				Junge Andrologen & DGA <i>wiss. Prog.</i>	Transgender	Fundamente Spermien	Fundamente Eizelle und Embryo		13:45			
14:00												14:00
14:15									14:15			
14:30									14:30			
14:45									14:45			
15:00				DGA <i>wiss. Prog.</i>	AG MuT der DGRM <i>wiss. Prog.</i>	SRBM der DGE <i>wiss. Prog.</i>	DGGEF <i>wiss. Prog.</i>		15:00			
15:15												15:15
15:30												15:30
15:45									15:45			
16:00									16:00			
16:15				KAFFEEPAUSE				Poster-Session	16:15			
16:30									16:30			
16:45									16:45			
17:00									17:00			
17:15									17:15			
17:30								17:30				
17:45								17:45				
18:00					DGGEF MGV	DGRM MGV			18:00			
18:15									18:15			
18:30									18:30			
18:45									18:45			
19:00									19:00			





	PLENUM	SAAL BONN	SAAL BERLIN 1	SAAL BERLIN 2
08:00				
08:15				
08:30	Fundamente Kryo-Ovar und TESE	Netzwerk Reproduktionsforschung <i>wiss. Prog.</i>	Fundamente Job & Familie	Fundamente Statistik & Science
08:45				
09:00				
09:15				
09:30				
09:45	KAFFEEPAUSE			
10:00	KAFFEEPAUSE			
10:15	FertiPROTEKT <i>wiss. Prog.</i>	SEF <i>wiss. Prog.</i>	AG Reproduktionsgenetik der DGRM <i>wiss. Prog.</i>	AK Andrologie der DDG <i>wiss. Prog.</i>
10:30				
10:45				
11:00				
11:15				
11:30	MITTAGSPAUSE			
11:45	MITTAGSPAUSE			
12:00	MITTAGSPAUSE			
12:15	Organon Healthcare GmbH Symposium	MITTAGSPAUSE		
12:30	MITTAGSPAUSE			
12:45	MITTAGSPAUSE			
13:00	AGRBM/DGRM <i>wiss. Prog.</i>	über den Tellerrand interdisziplinär	AKDI <i>wiss. Prog.</i>	D-I-R <i>wiss. Prog.</i>
13:15				
13:30				
13:45				
14:00				
14:15	Best Poster			
14:30	Gedeon Richter Pharma GmbH Symposium			
14:45	Gedeon Richter Pharma GmbH Symposium			
15:00	Ferring Arzneimittel GmbH Symposium			
15:15	Ferring Arzneimittel GmbH Symposium			
15:30	Ferring Arzneimittel GmbH Symposium			
15:45	Ferring Arzneimittel GmbH Symposium			
16:00	KAFFEEPAUSE			
16:15	KAFFEEPAUSE			
16:30	KAFFEEPAUSE			
16:45	D-I-R MGV	AGRBM MGV	SRBM der DGE MGV	AG Reproduktionsgenetik der DGRM MGV
17:00				
17:15				
17:30				
17:45				
18:00	AB 18:30 UHR FESTABEND IM GOP			
18:15	AB 18:30 UHR FESTABEND IM GOP			
18:30	AB 18:30 UHR FESTABEND IM GOP			
18:45	AB 18:30 UHR FESTABEND IM GOP			
19:00	AB 18:30 UHR FESTABEND IM GOP			

	PLENUM	SAAL BONN	SAAL BERLIN 1
08:00			
08:15			
08:30			
08:45	Sex sells / DGSMTW	BRZ <i>wiss. Prog.</i>	AGEM <i>wiss. Prog.</i>
09:00			
09:15			
09:30			
09:45			
10:00	KAFFEEPAUSE		
10:15	Impuls-Vortrag & Podiumsdiskussion	D-I-R Vorstellung des Jahrbuchs	D-I-R Vorstellung des Jahrbuchs
10:30			
10:45			
11:00			
11:15			
11:30	Verabschiedung und Staffelstabübergabe		
11:45	Verabschiedung und Staffelstabübergabe		
12:00	Verabschiedung und Staffelstabübergabe		
12:15	Verabschiedung und Staffelstabübergabe		
12:30	Verabschiedung und Staffelstabübergabe		
12:45	Verabschiedung und Staffelstabübergabe		
13:00	Verabschiedung und Staffelstabübergabe		
13:15	Verabschiedung und Staffelstabübergabe		
13:30	LUNCHBOXEN		
13:45	LUNCHBOXEN		
14:00	LUNCHBOXEN		
14:15	LUNCHBOXEN		
14:30	LUNCHBOXEN		
14:45	LUNCHBOXEN		
15:00	LUNCHBOXEN		
15:15	LUNCHBOXEN		
15:30	LUNCHBOXEN		
15:45	LUNCHBOXEN		
16:00	LUNCHBOXEN		
16:15	LUNCHBOXEN		
16:30	LUNCHBOXEN		
16:45	LUNCHBOXEN		
17:00	LUNCHBOXEN		
17:15	LUNCHBOXEN		
17:30	LUNCHBOXEN		
17:45	LUNCHBOXEN		
18:00	LUNCHBOXEN		
18:15	LUNCHBOXEN		
18:30	LUNCHBOXEN		
18:45	LUNCHBOXEN		
19:00	LUNCHBOXEN		





KURSE

08:30 – 10:30 Uhr Venusberg	MFA Kurs – Ovarielle Stimulation/Follikelpunktion/ART <i>Norah L.A. Emrich, Bonn</i>
08:30 – 10:30 Uhr Venusberg	Ovarkryo Kurs <i>Andreas Schallmoser, Bonn</i>
08:30 – 10:30 Uhr Venusberg	Spermiogramm Kurs <i>Gerhard Haidl, Bonn; Hans-Christian Schuppe, Gießen</i>
08:30 – 10:30 Uhr Plenum	DVR Mitgliederversammlung
10:00 – 11:00 Uhr Saal Bonn	DGA Mitgliederversammlung
10:00 – 11:00 Uhr Foyer	Kaffeepause und Besuch der Industrierausstellung
11:00 – 11:15 Uhr Plenum	Begrüßung und Einleitung <i>Jean-Pierre Allam, Bonn; Verena Nordhoff, Münster; Nicole Sänger, Bonn</i>
11:15 – 13:00 Uhr Plenum	KEYNOTE LECTURES Synthetic embryos complete gastrulation to neurulation and organogenesis <i>Gianluca Amadei, Cambridge (GBR)</i> Wie soziale Medien der Medizin in der Patientenbetreuung den Rang „ablaufen“ <i>Christoph Kessler, Oldenburg; Arno Zurstraßen, Köln</i> Zukunft der Medizin im Jahr 2030 <i>Matthias Rose, Berlin</i>

13:00 – 13:45 Uhr
Foyer**Mittagspause und Besuch der Industrierausstellung**13:45 – 14:45 Uhr
Plenum**JUNGE ANDROLOGIE – wissenschaftliches Programm****Deciphering the uncommon phenotype of infertile men with azoospermia and ‘normal’ FSH serum level**
*Maria Schubert, Münster***Sertoli cell maturation and focal spermatogenesis in 47,XXY Klinefelter syndrome require micro-mosaic loss of the additional X-chromosome**
*Sofia Boeg Winge, Kopenhagen (DNK)***Having solved the conundrum of AZFa genetics – DDX3Y is the key spermatogenic factor**
*Ann-Kristin Dicke, Münster*13:45 – 14:45 Uhr
Saal Bonn**TRANSGENDER****Transgender in der täglichen Routine**
*Christoph Dorn, Hamburg***Stimmsprechstunde für transsexuelle Menschen**
*Katrin Neumann, Münster***Rechtliche Aspekte zur Kryokonservierung bei Trans*personen**
*Monika Frommel, Kiel*13:45 – 14:45 Uhr
Saal Berlin 1**Fundamente Spermien***Falk Ochsendorf, Frankfurt; Hans-Christian Schuppe, Gießen*13:45 – 14:45 Uhr
Saal Berlin 2**Fundamente Eizelle und Embryo***Dunja Baston-Büst, Düsseldorf; Tom Trapphoff, Dortmund*



Mittwoch, 20. September 2023

14:45 – 16:15 Uhr
Plenum

DGA – wissenschaftliches Programm

Leitliniengerechte andrologische Abklärung bei ungewollter Kinderlosigkeit

Alexander Sahi, Hürth

Beratung von Männern im höheren Lebensalter vor Methoden der assistierten Reproduktion

Armin Soave, Hamburg

Genetische Diagnostik: Unterscheidung zwischen OA/NOA und ihre Relevanz für die Prognose einer TESE

Margot Wyrwoll, Edinburgh (GBR)

14:45 – 16:15 Uhr
Saal Bonn

AG MuT der DGRM – wissenschaftliches Programm

EXTRACELLULAR VESICLES (EVS) AS SUPPLEMENTS AND BIOMARKERS IN MAMMALIAN ASSISTED REPRODUCTION: AN UPDATE

When for the first time you talked with your mum ...

Alireza Fazeli, Sheffield (GBR)

What can reproductive extracellular vesicles tell us about fertility?

Lessons from farm animals

Carmen Alminaña Brines, Zürich (CHE)

Potential applications of reproductive extracellular vesicles in fertility preservation of threatened and endangered species

Nucharin Songsasen, Washington (USA)

14:45 – 16:15 Uhr
Saal Berlin 1

SRBM der DGE – wissenschaftliches Programm

Vorsitz: *Ralf Dittrich, Erlangen; Martin Götte, Münster*

Optimizing IVF in endometriosis

Carla Tomassetti, Leuven (BEL)

Minipuberty and fertility potential

Alexander Busch, Münster

Was kann die Blut-Hoden Schranke?

Lutz Konrad, Gießen

Kurzvortrag aus den Abstracts

N.N.

14:45 – 16:15 Uhr
Saal Berlin 2

DGGEF – wissenschaftliches Programm

GLP-1-Analoga: „endlich schlank ohne Diät?“

Bettina Böttcher, Innsbruck (AUT)

Ist Endometriose eine systemische Erkrankung?

Ludwig Kiesel, Münster

Die molekulargenetischen Grundlagen der Follikulogenese

Julia Rehnitz, Heidelberg

16:15 – 16:45 Uhr
Foyer

Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung

16:15 – 18:00 Uhr
Bereich Digitale
Poster Ausstellung

Poster Session

18:00 – 19:00 Uhr
Saal Bonn

DGGEF Mitgliederversammlung

18:00 – 19:00 Uhr
Saal Berlin 1

DGRM Mitgliederversammlung



PARALLEL

PARALLEL

PARALLEL



08:30 – 10:00 Uhr
Plenum

Fundamente Kryo-Ovar und TESE
Andreas Schallmoser, Bonn; Tim Pock, Münster

08:30 – 10:00 Uhr
Saal Bonn

Netzwerk Reproduktionsforschung – wissenschaftliches Programm

PERSPEKTIVEN FÜR FORSCHENDE IN DER REPRODUKTIONS-MEDIZIN/-BIOLOGIE

ReproUnion – Interreg consortium: New strategies for cross-border collaboration in reproductive medicine
Maria Sundh, Kopenhagen (DNK)

BMBF – Perspektiven
Ruth Grümmner, Essen

DFG-Nachwuchsakademie – Perspektiven
Jörg Gromoll, Münster

08:30 – 10:00 Uhr
Saal Berlin 1

FUNDAMENTE JOB & FAMILIE:

Wie funktioniert Karriere mit Kind?
Ulrike Olf, Rödermark

Der Spagat zwischen Forschung und Familie: innovative Maßnahmen zur Förderung der Chancengleichheit
Birgit Stallmeyer, Münster

08:30 – 10:00 Uhr
Saal Berlin 2

FUNDAMENTE STATISTIK & SCIENCE:

Pitfalls von RCTs/ und Metaanalysen
Georg Griesinger, Lübeck

Statistische Methoden in klinischen Studien
Tobias Bernd Weberschock, Frankfurt

Der erfolgreiche DFG-Antrag
Andreas Meinhardt, Gießen

10:00 – 10:30 Uhr
Foyer

Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung

10:30 – 12:00 Uhr
Plenum

FertiPROTEKT – wissenschaftliches Programm
Vorsitz: *Ariane Germeyer, Heidelberg; Vera Hepp, Augsburg*

Registerdaten Ovargewebe
Jana Bender-Liebenthron, Düsseldorf

Fertiprotekt in der Pädiatrie – Wo stehen wir heute
Angela Mayser, Bonn

Endokrinologische Nachsorge nach gonadotoxischer Therapie
Ariane Germeyer, Heidelberg

10:30 – 12:00 Uhr
Saal Bonn

SEF – wissenschaftliches Programm
Vorsitz: *Sylvia Mechsner, Berlin*

IVF bei Endometriose – Realworld Daten von > 100.000 Zyklen
Markus Kimmel, Düsseldorf

Operation oder ART bei Endometriose assoziierter Infertilität – Ein Zwiegespräch
Julia Bartley, Sylvia Mechsner, Berlin

Tief infiltrierende Endometriose und Infertilität – macht Operation Sinn?
Martin Sillem, Mannheim

10:30 – 12:00 Uhr
Saal Berlin 1

AG Reproduktionsgenetik der DGRM – wissenschaftliches Programm
Vorsitz: *Frank Tüttelmann, Münster; Annett Wagner, Martinsried*

Das präkonzeptionelle Heterozygoten-Screening / Carrier-Screening
Sabine Rudnik-Schöneborn, Innsbruck (AUT)

Die Trio-Exom-Analysen in der Pränataldiagnostik
Heinz Gabriel, Tübingen

Oxford Debatte zum Thema „Nicht invasive Präimplantationsdiagnostik“
Udo Koehler, München; Markus Stumm, Berlin



10:30 – 12:00 Uhr
Saal Berlin 2

AK Andrologie der DDG – wissenschaftliches Programm

ANDROLOGISCHE ASPEKTE BEI HÄUFIGEN HAUTERKRANKUNGEN – BLICK ÜBER DEN TELLERRAND

Vorsitz: Gerhard Haidl, Bonn; Wolf-Bernhard Schill, Gießen

Akne

Falk Ochsendorf, Frankfurt; Domenica Varwig-Janßen, Hamburg

Psoriasis

Gerhard Haidl, Bonn

Autoimmunerkrankungen

Tobias Bernd Weberschock, Frankfurt

Maligne Erkrankungen

Sonja Grunewald, Leipzig

STI

Petra Spornraft-Ragaller, Dresden

Atopische Dermatitis

Frank-Michael Köhn, München; Hans-Christian Schuppe, Gießen

12:00 – 13:00 Uhr
Foyer

Mittagspause und Besuch der Industrieausstellung

12:15 – 12:45 Uhr
Plenum

Symposium der Organon Healthcare GmbH

(siehe Seite 26)

13:00 – 14:30 Uhr
Plenum

AGRBM / DGRM – wissenschaftliches Programm

How slow is too slow? A comprehensive portrait of Day 7 blastocysts and their clinical value

Daniilo Cimadomo, Rom (ITA)

Change management: the theory vs the MAR practice

Kelly Tilleman, Gent (BEL)

Leihmutterschaft im veterinärmedizinischen Bereich

Hanna Grothmann, Loxstedt

13:00 – 14:30 Uhr
Saal Bonn

ÜBER DEN TELLERRAND INTERDISZIPLINÄR

Nachwuchsmangel in der Medizin

Oliver Potrett, Meerbusch

Nachhaltigkeit und Klimaschutz in der Medizin

Annette Hasenburg, Mainz

13:00 – 14:30 Uhr
Saal Berlin 1

AKDI – wissenschaftliches Programm

DONOGENE INSEMINATION IN DEUTSCHLAND – PAST, PRESENT AND BACK TO THE FUTURE!

Vorsitz: Constanze Bleichrodt, München; Petra Thorn, Mörfelden

Present and Future: Das Deutsche Inseminationsregister – erste Zahlen und Auswertungen

Andreas Hammel, Erlangen

Past, Present and Future: Erfahrungsberichte eines einst aktiven Samenspenders und eines älteren Samenspenders mit Kindern

Moderation: Constanze Bleichrodt, München; Andreas Hammel, Erlangen;
Petra Thorn, Mörfelden

13:00 – 14:30 Uhr
Saal Berlin 2

D-I-R – wissenschaftliches Programm

Registerarbeit von der Eingabe zur Auswertung – geht das noch besser?

Ute Czeromin, Gelsenkirchen; Markus Kimmel, Düsseldorf

Viel passiert in 40 Jahren – wir danken D-I-R!

Jan-Steffen Krüssel, Düsseldorf

Deutschland im internationalen Vergleich

Andreas Tandler-Schneider, Berlin

Die ideale Patientin im internationalen Vergleich

Markus Kupka, Hamburg

14:30 – 15:00 Uhr
Plenum

Best Poster

14:30 – 15:00 Uhr
Saal Bonn

Symposium der Gedeon Richter Pharma GmbH

(siehe Seite 26)



Donnerstag, 21. September 2023

15:00 – 16:00 Uhr Plenum	Symposium der Ferring Arzneimittel GmbH (siehe Seite 26)
16:00 – 16:45 Uhr Foyer	Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung
16:45 – 17:45 Uhr Plenum	D-I-R Mitgliederversammlung
16:45 – 17:45 Uhr Saal Bonn	AGRBM Mitgliederversammlung
16:45 – 17:45 Uhr Saal Berlin 1	DGE Mitgliederversammlung
16:45 – 17:45 Uhr Saal Berlin 2	AG Reproduktionsgenetik der DGRM Mitgliederversammlung
Ab 18:30 Uhr	Festabend GOP

Freitag, 22. September 2023

08:45 – 09:45 Uhr Plenum	LOVE AROUND THE GENERATIONS <i>Vorsitz: Cornelia Friedrich, Köthen; Ulrike Plogstieß, Bonn</i> Auswirkungen des Pornokonsums bei Kinder- und Jugendlichen <i>Madita Oeming, Göttingen</i> Endometriose aus sexualmedizinischer Sicht <i>Cornelia Friedrich, Köthen</i> Wenn Mann nicht kann – sexualtherapeutische Paarberatung bei unerfülltem Kinderwunsch <i>Ulrike Plogstieß, Bonn</i>
08:45 – 09:45 Uhr Saal Bonn	BRZ – wissenschaftliches Programm Reproduktionsmedizin im europäischen Umfeld – eine Bestandsaufnahme <i>Jesper M.J. Smeenk, Tilburg (NDL)</i>
08:45 – 09:45 Uhr Saal Berlin 1	AGEM – wissenschaftliches Programm MANAGEMENT VON ENDOMETRIOMEN Konservative Therapie von Endometriose <i>Sylvia Mechsner, Berlin</i> Operationsverfahren bei Endometriomen <i>Sebastian D. Schäfer, Münster</i> Empfehlungen nach operativer Entfernung von Endometriomen <i>Anja Mutz, Berlin</i>
09:45 – 10:15 Uhr Foyer	Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung

PARALLEL

PARALLEL





10:15 – 11:15 Uhr
Plenum

VIEL LÄRM UM NICHTS?

Moderation: Susanne Wieseler, Köln

33 Jahre Embryonenschutzgesetz: Eine Bestandsaufnahme der Deutschen Reproduktionsmedizin

Jan-Steffen Krüssel, Düsseldorf

Es diskutieren:

Mariacarla Gadebusch Bondio, Bonn

Ethik/Medizinhistorie

Katharina Hancke, Ulm

Wissenschaftlicher Beirat der Bundesärztekammer und Kommission zur reproduktiven Selbstbestimmung und Fortpflanzungsmedizin

Ulrich A. Knuth, Hamburg

Bundesverband Reproduktionsmedizinischer Zentren Deutschlands e.V.

Jasmin Passet-Wittig, Wiesbaden

Bundesinstitut für Bevölkerungsforschung

... und weitere

11:15 – 13:15 Uhr
Plenum

Vorstellung des D-I-R Jahrbuchs 2022

Jan-Steffen Krüssel, Düsseldorf; Andreas Tandler-Schneider, Berlin

13:15 – 13:30 Uhr
Plenum

Verabschiedung und Staffelstabübergabe

Jean-Pierre Allam, Bonn; Verena Nordhoff, Münster; Nicole Sänger, Bonn

13:30 Uhr
Foyer

Ausgabe von Lunch-Boxen

14:00 – 18:00 Uhr
Saal Bonn

BRZ-Treffen

Änderungen vorbehalten. Stand: April 2023

Allam, Jean-Pierre, Prof. Dr. med., Bonn

Alminaña Brines, Carmen, Dr., PhD, Zürich (CHE)

Amadei, Gianluca, Dr., PhD, Cambridge (GBR)

Bartley, Julia, Dr. med., Berlin

Baston-Büst, Dunja-Maria, Dr. rer. nat., Düsseldorf

Bender-Liebenthrön, Jana, Dr. rer. nat., Düsseldorf

Bielfeld, Alexandra, Prof. Dr. med., Düsseldorf

Bleichrodt, Constanze, Dipl. Psych., München

Boeg Winge, Sofia, MSc, PhD, Kopenhagen (DNK)

Böttcher, Bettina, PD Dr. med., Innsbruck (AUT)

Busch, Alexander S., Dr. Dr. med., Münster

Cimadomo, Danilo, BSc, MSc, PhD, Rom (ITA)

Czeromin, Ute, Dr. med., Gelsenkirchen

Dicke, Ann-Kristin, MSc, Münster

Dittrich, Ralf, Prof. Dr. rer. nat., Erlangen

Dorn, Christoph, Prof. Dr. med., Hamburg

Emrich, Norah L.A., Dr. med., Bonn

Fazeli, Alireza, Prof. Dr., PhD, Sheffield (GBR)

Friedrich, Cornelia, Dr. med., Köthen

Frommel, Monika, Prof. Dr., Kiel

Gabriel, Heinz, Dr. rer. nat., Tübingen

Gadebusch Bondio, Mariacarla, Prof. Dr. phil. Dr. rer. med. habil., Bonn

Germeyer, Ariane, Prof. Dr. med., Heidelberg

Goeckenjan, Maren, Dr. med., Dresden

Götte, Martin, Prof. Dr. rer. nat., Münster

Griesinger, Georg, Prof. Dr. med., Lübeck

Gromoll, Jörg, Prof. Dr. rer. nat., Münster

Grothmann, Hanna, Dr. med. vet., Loxstedt

Grümmer, Ruth, Prof. Dr. rer. nat., Essen

Grunewald, Sonja, PD Dr. med. habil., Leipzig

Haidl, Gerhard, Prof. Dr. med., Bonn

Hammel, Andreas, Dr. med., Erlangen

Hancke, Katharina, Prof. Dr. med., Ulm

Hasenburg, Annette, Prof. Dr. med., Mainz

Hepp, Vera, Dr. med., Augsburg

Kessler, Christoph, Oldenburg

Kiesel, Ludwig, Prof. Dr. med., Münster

Kimmel, Markus, Düsseldorf

Knuth, Ulrich A., PD Dr. med., Hamburg

Koehler, Udo, Dr. rer. nat., München

Köhn, Frank-Michael, Prof. Dr. med., München

Konrad, Lutz, PD Dr., Gießen

Krüssel, Jan-Steffen, Prof. Dr. med., Düsseldorf

Kupka, Markus S., Prof. Dr. med. Dr. med. habil., Hamburg

Mayser, Angela, Dr. med., Bonn

Mechsner, Sylvia, Prof. Dr. med., Berlin

Meinhardt, Andreas, Prof. Dr. rer. physiol., Gießen

Moley, Kelle H., M.D., Kopenhagen (DNK)

Mutz, Anja, Dr. med., Berlin

Neumann, Katrin, Prof. Dr. med., Münster



Eingeladene Redner*innen und Vorsitzende

Nordhoff, Verena, PD Dr. rer. nat., Münster

Ochsendorf, Falk, Prof. Dr. med., Frankfurt

Oeming, Madita, Göttingen

Olf, Ulrike, Rödermark

Passet-Wittig, Jasmin, Dr. phil., Wiesbaden

Plogstieß, Ulrike, Dipl. Psych., Bonn

Pock, Tim, Dr. rer. nat., Münster

Potrett, Oliver, Dr. med., Meerbusch

Rehnitz, Julia, Dr. med., Heidelberg

Rose, Matthias, Prof. Dr. med., Berlin

Rudnik-Schöneborn, Sabine, Prof. Dr. med., Innsbruck (AUT)

Sahi, Alexander, Dr. med., Hürth

Sänger, Nicole, Prof. Dr. med., Bonn

Schäfer, Sebastian D., Dr. med., Münster

Schallmoser, Andreas, Dr. rer. nat., Bonn

Schill, Wolf-Bernhard, Prof. Dr. med. Dr. med. habil., Gießen

Schubert, Maria, Dr. med., Münster

Schuppe, Hans-Christian, Prof. Dr. med., Gießen

Sillem, Martin, Prof. Dr. med., Mannheim

Smeenk, Jesper M.J., M.D., PhD, Tilburg (NLD)

Soave, Armin, PD Dr. med., Hamburg

Songsasen, Nucharin, Prof. Dr., Washington (USA)

Spornraft-Ragaller, Petra, PD Dr. med., Dresden

Stallmeyer, Birgit, Dr. rer. nat., Münster

Stumm, Markus, PD Dr. rer. nat., Berlin

Sundh, Maria, PhD, Kopenhagen (DNK)

Tandler-Schneider, Andreas, Dr. med., Berlin

Thorn, Petra, Dr. phil., Mörfelden

Tilleman, Kelly, PhD, Gent (BEL)

Tomassetti, Carla, Prof. Dr. med., Leuven (BEL)

Trapphoff, Tom, Dr. rer. nat., Dortmund

Tüttelmann, Frank, Prof. Dr. med., Münster

Varwig-Janßen, Domenica, Dr. med., Hamburg

von Otte, Sören, PD Dr. med., Kiel

Wagner, Annett, Dr. rer. nat., Martinsried

Weberschock, Tobias Bernd, Prof. Dr. med., Frankfurt

Wieseler, Susanne, Köln

Wyrwoll, Margot, Dr. med., Edinburgh (GBR)

Zadeh, Andreas Abraham, M.D., PhD, Barcelona (ESP)

Zurstraßen, Arno, Köln

Übersicht Fachgesellschaften

VERBAND / (FACH-)GESELLSCHAFT / ARBEITSKREIS / ARBEITSGEMEINSCHAFT	ABKÜRZUNG
Dachverband für Reproduktionsbiologie und -medizin e.V.	DVR e.V.
Arbeitsgemeinschaft Reproduktionsbiologie des Menschen e.V.	AGRBM e.V.
Arbeitskreis Andrologie der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft e.V.	AK Andrologie der DDG e.V.
Arbeitskreis für Donogene Insemination e.V.	AKDI e.V.
Arbeitsgemeinschaft für Endometriose in der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e.V.	AGEM e.V.
Bundesverband Reproduktionsmedizinischer Zentren Deutschlands e.V.	BRZ e.V.
Deutsche Gesellschaft für Andrologie e.V.	DGA e.V.
Deutsche Gesellschaft für Gynäkologische Endokrinologie und Fortpflanzungsmedizin e.V.	DGGEF e.V.
Deutsche Gesellschaft für Reproduktionsmedizin e.V.	DGRM e.V.
Deutsche Gesellschaft für Sexualmedizin, Sexualtherapie und Sexualwissenschaft e.V.	DGSMTW e.V.
Deutsches IVF-Register e.V.	D-I-R e.V.
FertiPROTEKT Netzwerk e.V.	FertiPROTEKT e.V.
Sektion Reproduktionsbiologie- und -medizin der Deutschen Gesellschaft für Endokrinologie e.V.	SRBM der DGE e.V.
Stiftung Endometriose-Forschung	SEF
Arbeitsgemeinschaft Reproduktion bei Mensch und Tier der Deutschen Gesellschaft für Reproduktionsmedizin e.V.	AG MuT der DGRM e.V.
Arbeitsgemeinschaft Reproduktionsgenetik der Deutschen Gesellschaft für Reproduktionsmedizin e.V.	AG Reproduktionsgenetik der DGRM e.V.
Journal für Reproduktionsmedizin und Endokrinologie	JRE
Netzwerk Reproduktionsforschung	Netzwerk Reproduktionsforschung



Allgemeine Informationen

Veranstaltungsort

World Conference Center Bonn – Plenargebäude
Platz der Vereinten Nationen 2 | 53113 Bonn

Tagungspräsident*innen

Prof. Dr. med. Jean-Pierre Allam
Universitätsklinikum Bonn
PD Dr. rer. nat. Verena Nordhoff
Universitätsklinikum Münster
Prof. Dr. med. Nicole Sängler
Universitätsklinikum Bonn

Kongressorganisation/Information

bsh medical communications GmbH
Liebfrauenstr. 7, 40591 Düsseldorf
T +49 211 770589-0 | F +49 211 770589-29
info@medical-communications.de

Kongressanmeldung

Die Anmeldung zum 10. DVR-Kongress ist ausschließlich über www.medical-communications.de möglich.

Die Teilnahme an den Kursen ist beschränkt. Die Registrierung erfolgt daher in der Reihenfolge des Eingangs. Wir empfehlen Ihnen, sich so früh wie möglich anzumelden. Plätze können vor Ort nur noch nach Verfügbarkeit angeboten werden.

Call for Abstracts

Das Einreichen von Abstracts für den 10. DVR-Kongress in Bonn ist online über die Homepage des DVR-Kongresses unter www.dvr-kongress.de möglich. Einreichungsschluss ist der **23. Juni 2023**.

Änderung/Absage der Veranstaltung/eines Kurses durch den Veranstalter

Die Veranstaltung findet nur bei Erreichen einer Mindestteilnehmerzahl statt. Der Veranstalter behält sich vor, Referenten auszutauschen, Veranstaltungen räumlich oder zeitlich zu verlegen oder abzusagen und Änderungen im Programm vorzunehmen. Ist der Veranstalter in Fällen höherer Gewalt berechtigt und/oder auf Grund behördlicher Anordnungen und/oder aus Sicherheitsgründen sogar verpflichtet, Änderungen in der Durchführung der Veranstaltung vorzunehmen und/oder diese abzusagen, besteht keine Schadensersatzpflicht gegenüber dem Teilnehmer.

Zertifizierung/Fortbildungspunkte

Die Anerkennung durch die Ärztekammer Nordrhein für das Fortbildungszertifikat wird bei der Ärztekammer beantragt. Die Details finden Sie unter: www.dvr-kongress.de

Abendveranstaltung

Donnerstag, 21. September 2023
GOP Variété-Theater Bonn
Karl-Carstens-Straße 1 | 53113 Bonn
Beginn: 18:30 Uhr | Ende: 00:00 Uhr

Preis: € 50,00* p.P. einschl. Abendessen und Getränke (Teilnahme begrenzt, first come/first served)
*(einschl. 19% MwSt.)

Hotel

Wir haben für Sie ein Abrufkontingent im:
Bonn Marriott Hotel
Platz der Vereinten Nationen 4 | 53113 Bonn eingerichtet.

Der Preis beträgt € 189,00 pro Nacht/EZ. Die Zimmer können unter dem Stichwort "10. DVR-Kongress" bis zum 11.07.2023 abgerufen werden.

Die Reservierung nehmen Sie bitte per E-Mail: reservations@wccbhotel.com oder telefonisch unter +49 228 280500 vor. Bitte beachten Sie, dass sich nach Ausschöpfung oder Ablauf des Kontingents die Konditionen ändern können.

Teilnahmegebühren pro Person

Gesamtkongress Mitglied DVR | ohne Kurse

[gilt nur für Mitglieder eines der Fachverbände des DVR!]

Fachärzte/innen – Frühbucher **	280,00 €*
Fachärzte/innen – Normaltarif	330,00 €*
Naturwissenschaftler/innen – Frühbucher **	280,00 €*
Naturwissenschaftler/innen – Normaltarif	330,00 €*
Assistenzärzte/innen – Frühbucher **	190,00 €*
Assistenzärzte/innen – Normaltarif	210,00 €*
Doktorand / Student / MFA / MTA – Frühbucher **	110,00 €*
Doktorand / Student / MFA / MTA – Normaltarif	150,00 €*

Gesamtkongress Nicht-Mitglied | ohne Kurse

Fachärzte/innen Nichtmitglied – Frühbucher **	310,00 €*
Fachärzte/innen Nichtmitglied – Normaltarif	360,00 €*
Naturwissenschaftler/innen – Frühbucher **	310,00 €*
Naturwissenschaftler/innen – Normaltarif	360,00 €*
Assistenzärzte/innen Nichtmitglied – Frühbucher **	220,00 €*
Assistenzärzte/innen Nichtmitglied – Normaltarif	240,00 €*
Doktorand / Student / MFA / MTA – Frühbucher **	110,00 €*
Doktorand / Student / MFA / MTA – Normaltarif	150,00 €*

Tageskarte | ohne Kurse

Tagesticket – Mittwoch, 20. September 2023	180,00 €*
Tagesticket – Donnerstag, 21. September 2023	180,00 €*
Tagesticket – Freitag, 22. September 2023	180,00 €*

Festabendkarte ***

1 Person – Donnerstag, 21. September 2023	50,00 €*
---	----------

Kurse – Mittwoch, 20. September 2023

(Beachten Sie bitte: Alle Kurse parallel, begrenzte Teilnehmerzahl, Vergabe der Plätze "first come/first served")

MFA Kurs – Ovarielle Stimulation/Follikelpunktion/ART	50,00 €*
Ovarkryo-Kurs	70,00 €*
Spermogramm-Kurs	70,00 €*

* Alle Preise verstehen sich einschl. der MwSt. von z. Zt. 19%

** Frühbucherrabatt gilt bis 9. August 2023



FIRMENSYMPOSIEN – DONNERSTAG, 21. SEPTEMBER 2023

12:15 – 12:45 Uhr
Plenum

Symposium der Organon Healthcare GmbH

**Sportlich und schlank = gesund?
Auswirkungen von Sport und Ernährung auf die reproduktive
Gesundheit***

Maren Goeckenjan, Dresden

14:30 – 15:00 Uhr
Saal Bonn

Symposium der Gedeon Richter Pharma GmbH

r-hFSH Biosimilars: Real-world Daten und klinische Erfahrungen

Andreas Abraham Zadeh, Barcelona (ESP)

15:00 – 16:00 Uhr
Plenum

Symposium der Ferring Arzneimittel GmbH

#REDISCOVERY #INNOVATION #VISION

Vorsitz: Alexandra Bielfeld, Düsseldorf

#Rediscovery – Lebensgeschichten neu schreiben

Sören von Otte, Kiel

#Innovation – Ist personalisierte ovarielle Stimulation die Zukunft?

Georg Griesinger, Lübeck

#Vision – From conception to birth

Kelle H. Moley, Kopenhagen (DNK)



* Die Veranstaltung ist zugangsbeschränkt. Hinweis der ausrichtenden Firma zu Zugangsbeschränkungen: Die Teilnahme an diesem Symposium ist aufgrund des Heilmittelwerbegesetzes ausschließlich für Ärztinnen und Ärzte sowie Apothekerinnen und Apotheker gestattet.



GEDEON RICHTER
PHARMA GMBH



Caring Innovation



MEDICOVER
GENETICS



FIRMA	SPONSORINGBETRAG
AIR LIQUIDE Medical GmbH	3.500,00 € *
Besins Healthcare Germany GmbH	7.500,00 € *
CooperSurgical	28.000,00 € *
Cryos International	2.500,00 € *
DiKaTec Vertriebs GmbH	3.500,00 € *
Esco Medical / ESCO Lifesciences GmbH	5.000,00 € *
Ferring Arzneimittel GmbH	50.000,00 € *
FertiKult Gück GmbH	3.500,00 € *
Fertilly GmbH	2.500,00 € *
Fujifilm Europe B.V.	3.500,00 € *
Gedeon Richter Pharma GmbH	25.000,00 € *
Genea Biomedx S.L.	3.500,00 € *
Gonadosan Distribution GmbH	2.500,00 € *
Grünenthal GmbH	3.500,00 € *
Gynemed GmbH & Co. KG	7.500,00 € *
HiSS Diagnostics GmbH	2.500,00 € *
IBSA Pharma GmbH	8.500,00 € *
Kitazato	5.000,00 € *
Medicover Genetics GmbH	5.000,00 € *
MedITEX	3.500,00 € *
Merck Healthcare Germany GmbH	31.300,00 € *
Minitüb GmbH	3.500,00 € *
Novo Nordisk Pharma GmbH	3.500,00 € *
Organon Healthcare GmbH	25.000,00 € *
TECOmedical GmbH	3.500,00 € *
Theramex Germany GmbH	12.500,00 € *
Vitrolife GmbH	5.000,00 € *
VITROMED GmbH	2.500,00 € *

Wir danken allen Ausstellern und Sponsoren sehr herzlich für die Unterstützung der Tagung!

* Offenlegung der Unterstützung (Nettowerte) gemäß erweiterter Transparenzvorgabe des FSA-Kodex Fachkreise (§20 Abs. 5) für Unternehmen. Verwendungszweck der finanziellen Unterstützung: Raummiete, Technik, Catering, Organisation

Vom Wunsch zur Wirklichkeit

Mit Produkten & Services von
Besins Healthcare Germany –
dem Hormonspezialisten!



Expertise trifft Reproduktionsmedizin

Für Sie persönlich vor Ort oder auf besins.de/reproduktion

Besins Healthcare Germany GmbH, Berlin. Utrogest® Luteal 200 mg Weichkapseln zur vaginalen Anwendung. **Wirkstoff:** Progesteron. Verschreibungspflichtig. **Zus.:** 1 Weichkapsel enthält 200 mg Progesteron. Sonst. Bestand.: raffiniertes Sonnenblumenöl, Phospholipide aus Sojabohnen, Gelatine, Glycerol, Titandioxid (E171), gereinigtes Wasser. **Anw.:** Unterstützung der Lutealphase im Rahmen einer assistierten Reproduktionstherapie (ART). **Gegenanz.:** Ungelährte Vaginalblutungen; verhaltener Abort/ektope Schwangerschaft; unbehandelte Endometriumphyperplasie; akute Lebererkrankung/zurückliegende Lebererkrankungen, solange sich die Leberfunktionswerte nicht normalisiert haben; bestehender/früherer Brustkrebs bzw. entsprechender Verdacht; bestehender hormonempfl. maligner Tumor bzw. entsprechender Verdacht (z. B. Endometriumkarzinom); Thrombophlebitis, frühere od. bestehende venöse thromboembol. Erkrank. (tiefe Venenthrombose, Lungenembolie); bestehende od. erst kurze Zeit zurückliegende arterielle thromboembol. Erkrank. (z. B. Angina pectoris, Myokardinfarkt, Schlaganfall); bekannte thrombophile Erkrankungen (Protein-C-, Protein-S- od. Antithrombin-Mangel); Porphyrie; Überempfindlichkeit gg. Progesteron, Soja, Erdnuss od. einen der sonst. Bestandteile. **Nebenw.:** In klin. Studien beobachtet: azyklische Blutungen, Schmierblutungen, weißer bis gelber Vaginalausfluss; bei IVF-Anw.: Kopfschmerzen, vulvovag. Beschwerden (vagin. Schmerz, vagin. Brennen, vagin. Ausfluss, vulvovagin. Trockenheit), Benommenheit, Schläfrigkeit, Bauchschmerzen, Brustbeschwerden (Schmerzen, Schwellungen, Spannungsgefühl in den Brüsten), Übelkeit, Erbrechen, allerg. Reaktionen. **Warnhinw.:** Enthält Phospholipide aus Sojabohnen. Packungsbeilage beachten. Weit. Hinw. s. Fach- u. Gebrauchsinfo. Stand: 08/2022, Vers. 1.1

Besins Healthcare Germany GmbH, Berlin. Ganiran® 0,25 mg/0,5 ml Injektionslösung in einer Fertigspritze. **Wirkstoff:** Ganirelix. Verschreibungspflichtig. **Zus.:** 1 Fertigspritze enth. 0,25 mg Ganirelix (als Acetat) in 0,5 ml wässriger Lösung. Sonst. Bestand.: Essigsäure 99 %, Mannitol (Ph. Eur.), Wasser für Injektionszwecke; Natriumhydroxid-Lösung (0,4 %) und Essigsäure 99 % zur pH-Wert-Einstellung. **Anw.:** Vermeidung eines vorzeitigen LH(Luteinisierendes Hormon)-Anstiegs bei Frauen, die sich einer kontrollierten ovariellen Hyperstimulation (COH) im Rahmen einer assistierten Reproduktionstechnik (ART) unterziehen. In klinischen Studien wurde Ganirelix zusammen mit rekombinantem humanem follikelstimulierendem Hormon (FSH) oder dem langwirkenden Follikelstimulans Corifollitropin alfa angewendet. **Gegenanz.:** Überempfindlichkeit gg. Ganirelix od. einen der sonst. Bestandteile; Überempfindlichkeit gg. Gonadotropin-Releasing-Hormon (GnRH) od. jedes andere GnRH-Analogen; mäßige/schwere Einschränkungen der Nieren- od. Leberfunktion; Schwangerschaft/Stillzeit. **Nebenw.:** Sehr häufig: lokale Hautreaktion an der Injektionsstelle (vorwiegend Rötung mit od. ohne Schwellung). Gelegentlich: Kopfschmerzen; Übelkeit; Krankheitsgefühl. Sehr selten: Überempfindlichkeitsreaktionen (einschl. Ausschlag, Gesichtsschwellung, Dyspnoe, Anaphylaxie [einschl. anaphylaktischer Schock], Angödem, Urtikaria); Verschlechterung eines vorbestehenden Ekzems. Andere gemeldete Nebenwirkungen sind der kontrollierten ovariellen Hyperstimulation im Rahmen der ART zuzuschreiben, insbesondere Beckenschmerzen, Bauchblähung, OHSS, ektope Schwangerschaft und spontane Fehlgeburt. Weit. Hinw. s. Fach- u. Gebrauchsinfo. Stand: 04/2022, Vers. 1.0

RI Witness™ ART Management System

Unser elektronisches Witness™ System ist die unverzichtbare Lösung für Probensicherheit, effizientes Workflow-Management und als Audit-Tool für die Qualitätskontrolle in Kinderwunschkliniken.



Scannen Sie hier, um unser Video anzusehen



MENOGON® HP PEN SCHREIBT IHRE LEBENSGESCHICHTE NEU



JETZT NEU IM PEN!
MODERNE
PEN-TECHNOLOGIE



 Menogon® HP Pen
HUMANES MENOTROPIN

1. Fachinformation MENOGON HP 600/1200 I.E. Injektionslösung im Fertigen, Stand Januar 2023

MENOGON HP 600 I.E. Injektionslösung im Fertigen, MENOGON HP 1200 I.E. Injektionslösung im Fertigen

Wirkstoff: hochgereinigtes Menotropin (humanes Menopausengonadotropin, hMG). **Zusammensetzung:** Arzneilich wirksamer Bestandteil: 1 ml Lösung enthält 625 I.E. FSH und 625 I.E. LH. *Sonstige Bestandteile:* Phenol, Methionin, Argininhydrochlorid, Polysorbat 20, Natriumhydroxid, Salzsäure, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Behandlung der weiblichen Infertilität in folgenden Fällen: Anovulation, einschl. polyzystisches Ovarialsyndrom (PCOS) bei Frauen, die auf die Behandlung mit Clomifen citrat nicht ansprechen. Kontrollierte ovarielle Hyperstimulation zur Entwicklung multipler Follikel im Rahmen der assistierten Reproduktionsmedizin (ART) (z.B.: in-vitro-Fertilisation/Embryotransfer (IVF/ET), Gameten-Intra-Fallopien-Transfer (GIFT) und intracytoplasmatische Spermieninjektion (ICSI)). **Gegenanzeigen:** Kontraindiziert bei Frauen mit: Tumoren der Hypophyse oder des Hypothalamus, Ovarial-, Uterus- oder Mammakarzinom, Schwangerschaft und Stillzeit, gynäkologischen Blutungen unbekannter Ursache, Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile, Ovarialzysten oder vergrößerten Ovarien, die nicht mit dem polyzystischen Ovarialsyndrom zusammenhängen. MENOGON HP soll weiterhin nicht angewendet werden: bei grundlegender Fehlfunktion der Ovarien, Missbildungen der Sexualorgane, die einer Schwangerschaft entgegenstehen und fibroiden Tumoren des Uterus, die einer Schwangerschaft entgegenstehen. **Schwangerschaft und Stillzeit:** kontraindiziert. **Nebenwirkungen:** *Häufig (>1/100 bis <1/10):* Bauchschmerzen, aufgeblähter Bauch, Übelkeit, vergrößertes Abdomen, Reaktionen an der Einstichstelle (häufigste Reaktion an der Einstichstelle war Schmerz), Kopfschmerzen, OHSS (Gastrointestinale Symptome, die mit einer OHSS assoziiert sind, wie z.B. aufgeblähter Bauch und abdominelle Beschwerden, Übelkeit, Erbrechen und Diarrhoe, wurden in Zusammenhang mit der Anwendung von MENOGON HP in klinischen Studien berichtet). In Fällen von schwerem OHSS wurde über seltene Komplikationen wie Aszites, Flüssigkeitsansammlung im Becken, Pleuraerguss, Dyspnoe, Oligurie, thromboembolische Ereignisse und Torsion der Ovarien berichtet), Beckenschmerzen (schließen Ovarialschmerzen und Schmerzen der weiblichen Adhexe ein). *G gelegentlich (>1/1.000 bis <1/100):* Erbrechen, abdominelle Beschwerden, Diarrhoe, Fatigue, Schwindel, Ovarialzysten, Beschwerden in den Brüsten (schließen Schmerzen in den Brüsten, Empfindlichkeit der Brüste, Brustspannen, Schmerzen der Brustwarzen und Schwellungen der Brüste ein), Hitzewallungen. *Selten (>1/10.000 bis <1/1.000):* Akne, Hautausschlag. *nicht bekannt (Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar):* Sehstörungen (nach Markteinführung wurde in Einzelfällen über Amaurose, Diplopie, Mydrasie, Skotome, Photopsie, Glaskörpertrübung, verschwommenes Sehen und Sehbehinderungen berichtet), Pyrexie, Malaise, Überempfindlichkeitsreaktionen (vereinzelte kam es zu lokalisierten oder generalisierten allergischen Reaktionen einschließlich anaphylaktischer Reaktionen, die mit Begleitsymptomen einhergingen), Gewichtszunahme, Schmerzen der Skelettmuskulatur (schließen Arthralgie, Rücken- und Nackenschmerzen und Schmerzen in den Extremitäten ein), Torsion der Ovarien, Pruritus, Urlikaria, Thromboembolie (In Fällen von schwerem OHSS wurde über seltene Komplikationen wie Aszites, Flüssigkeitsansammlung im Becken, Pleuraerguss, Dyspnoe, Oligurie, thromboembolische Ereignisse und Torsion der Ovarien berichtet), Dosierung und weitere Hinweise: Siehe Fachinformation. **Verschreibungspflichtig.** **Stand der Information:** Januar 2023. **Inhaber der Zulassung:** FERRING Arzneimittel GmbH, Fabrikstraße 7, 24103 Kiel, Tel.: (0431) 5852-0, Fax: (0431) 5852-74, E-mail: info-service@ferring.de.

NEU:

MENOGON® HP Pen –
jetzt informieren!

fertiltaet.ferring.de/menogon-hp-pen

FERRING

ARZNEIMITTEL

WE GIVE YOU SCIENCE.
YOU MAKE IT ART.



Kinderwunsch im Fokus.

Praktisch.^{1,4,a-c} Preiswert.⁵ Von Gedeon Richter. Auf unser **Fertilitäts-Portfolio** können Sie sich verlassen! Genau wie auf unsere **Services** rund um das Thema Frauengesundheit.


bemfola

zur ovariellen Stimulation bei ART


ganirelix
GEDEON RICHTER

zur Vermeidung eines vorzeitigen LH-Anstieges bei ART

cyclogest

zur Unterstützung der Lutealphase bei ART

a Bemfola[®]: einfache Anwendung durch einstellbaren Fertipen. **b** Ganirelix Gedeon Richter: einfache Anwendung durch praktische Fertigspritze. **c** Cyclogest[®]: leichtes Einführen durch innovative Gale-
nik. **1.** Bemfola[®] Fachinformation, Gedeon Richter, Stand: 12/2022. **2.** Ganirelix Gedeon Richter Fachinformation, Gedeon Richter, Stand: 07/2022. **3.** Cyclogest[®] Fachinformation, Gedeon Richter, Stand: 05/2021. **4.** GATTEFOSSÉ. Excipients for Rectal and Vaginal Drug Delivery. **5.** Preisvergleich nach Lauer-Taxe, Stand 01.04.2023.

Bemfola 75 I.E./0,125 ml - 150 I.E./0,25 ml - 225 I.E./0,375 ml - 300 I.E./0,50 ml - 450 I.E./0,75 ml Injektionslösung im Fertipen. Wirkstoff: Follitropin alfa. **Zusammensetzung:** Jeder ml Lösung enthält 600 I.E. (entsprechend 44 Mikrogramm) Follitropin alfa. Ein Fertipen enthält 75 I.E./150 I.E./225 I.E./300 I.E./450 I.E. (entsprechend 5,5/11/16,5/22/33 Mikrogramm) in 0,125 ml/0,25 ml/0,375 ml/0,50 ml/0,75 ml Lösung. **Stoffe:** Poloxamer 188, Sucrose, Methionin, Natriummonohydrogenphosphat-Dihydrat, Natriumdihydrogenphosphat-Dihydrat, Phosphorsäure, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiet:** **Erwachsene Frauen:** Anovulation (einschl. polyzystischem Ovarialsyndrom) b. Frauen, die auf eine Behandlung m. Clomifencitrat nicht angesprochen haben, Stimulation einer multifollikulären Entwicklung b. Frauen, die sich einer Superovulation z. Vorbereitung auf eine Technik d. assistierten Reproduktion unterziehen, Follitropin alfa wird zusammen m. luteinisierendem Hormon z. Stimulation der Follikelreifung b. Frauen m. schwerem LH- und FSH-Mangel angewendet. **Erwachsene Männer:** Zusammen m. humanem Choriongonadotropin z. Stimulation d. Spermatogenese b. Männern m. angeborenem o. erworbenem Hypogonadotropem Hypogonadismus. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. d. Wirkstoff o. einen d. sonst. Bestandteile; Tumoren d. Hypothalamus o. d. Hypophyse; Vergrößerung d. Ovarien o. Ovarialzysten, sofern sie nicht durch ein polyzystisches Ovarialsyndrom bedingt oder unbekannter Ursache sind; gynäkologische Blutungen unbekannter Ursache; Ovarial-, Uterus- o. Mammakarzinom; wenn absehbar ist, dass das Therapieziel nicht erreicht werden kann. **Nebenwirkungen:** **Behandl. v. Frauen:** **Sehr häufig:** Kopfschmerzen; Ovarialzysten; Reaktionen an d. Injektionsstelle. **Häufig:** Bauchschmerzen, aufgeblähter Bauch, abdominale Beschwerden, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall; leichtes oder mittelschweres Ovarielles Hyperstimulationssyndrom (OHSS). **Gelegentlich:** Schweres OHSS. **Selten:** Komplikationen in Zusammenhang m. einem schweren OHSS. **Sehr selten:** Leichte bis schwerwiegende Überempfindlichkeitsreaktionen einschl. anaphylaktischer Reaktionen u. Schock; Thromboembolien, sowohl in Zusammenhang m. als auch unabhängig v. einem OHSS; Exazerbation v. Asthma. **Behandl. v. Männern:** **Sehr häufig:** Reaktionen an d. Injektionsstelle. **Häufig:** Akne; Gynäkomastie, Varikozele; Gewichtszunahme. **Sehr selten:** Leichte bis schwerwiegende Überempfindlichkeitsreaktionen einschl. anaphylaktischer Reaktionen u. Schock; Exazerbation o. Verstärkung v. Asthma. **Verschreibungspflichtig.** **Stand der Information:** Dezember 2022.

Ganirelix Gedeon Richter 0,25 mg/0,5 ml Injektionslösung in einer Fertigspritze. Wirkstoff: Ganirelix. **Zusammensetzung:** Jede Fertigspritze enthält 0,25 mg Ganirelix in 0,5 ml wässriger Lösung. **Stoffe:** Essigsäure 99 %, Mannitol (E 421), Wasser für Injektionszwecke, Natriumhydroxid (zur Einstellung des pH-Werts). **Anwendungsgebiete:** Vermeidung eines vorzeitigen LH-Anstieges bei Frauen, die sich einer kontrollierten ovariellen Hyperstimulation im Rahmen einer assistierten Reproduktionstechnik unterziehen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff o. sonstige Bestandteile; Überempfindlichkeit gegen Gonadotropin-Releasing-Hormon (GnRH) oder jedes andere GnRH-Analogon; mäßige oder schwere Einschränkungen der Nieren- oder Leberfunktion; Schwangerschaft oder Stillzeit. **Nebenwirkungen:** **Sehr häufig:** Lokale Hautreaktion am Injektionsort (vorw. Rötung mit oder ohne Schwellung). **Gelegentlich:** Kopfschmerzen; Übelkeit; Krankheitsgefühl. **Sehr selten:** Überempfindlichkeitsreaktionen (einschl. Ausschlag, Gesichtsschwellung, Dyspnoe, Anaphylaxie, Angioödem, Urtikaria). **Verschlechterung** eines vorbestehenden Ekzems. **Verschreibungspflichtig.** **Stand der Information:** Juli 2022.

Cyclogest[®] 400 mg Vaginalzäpfchen. Wirkstoff: Progesteron. **Zusammensetzung:** Jedes Vaginalzäpfchen enthält 400 mg Progesteron. **Stoffe:** Bestandteile: Hartfett. **Anwendungsgebiet:** Unterstützung der Lutealphase bei Frauen im Rahmen einer assistierten Reproduktionstechnik (ART). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. d. Wirkstoff od. sonst. Bestandteile, vaginale Blutungen unbekannter Ursache, best. od. vermutete progesteronempfindliche bösartige Tumoren, Porphyrie, bekannter verhaltener Abort od. ektope Schwangerschaft, best. oder vorangegangene arterielle oder venöse Thromboembolie od. schwere Thrombophilie, schwere Funktionsstörung oder Erkrankung der Leber. Abbruch der Therapie bei Verdacht auf Myokardinfarkt, zerebrovaskuläre Störungen od. Retinathrombose. **Nebenwirkungen:** **Häufig:** Somnolenz, Hitzevallung, aufget. Bauch, Bauchschmerzen, Obstipation, Schmerzen i. d. Brust, Erschöpfung. **Gelegentlich:** Stimmungsveränderung, Kopfschmerzen, Schwindel, Geschmacksstörungen, Hämorrhagie, Diarrhö, Erbrechen, Flatulenz, Magenblähung, Überempfindlichkeitsreaktionen (z. B. Hautausschlag, Pruritus), Nachtschweiß, Arthralgie, Pollakisurie, Inkontinenz, Vaginalblutungen, Schmerzen im Becken, Metrorrhagie, Vergrößerung der Eierstöcke, vulvovaginaler Pruritus, Kältegefühl, Gefühl einer Veränderung der Körpertemperatur, Pruritus am Verabreichungsort, Unwohlsein, Gewichtszunahme. **Verschreibungspflichtig.** **Stand der Information:** Mai 2021.

Zulassungsinhaber: Gedeon Richter Plc., Gyömöri út 19–21., 1103 Budapest, Ungarn

Örtlicher Vertreter: Gedeon Richter Pharma GmbH, Ettore-Bugatti-Straße 6–14, 51149 Köln, Tel.: 02203 9688444, Fax: 02203 9688222, E-Mail: service@gedeonrichter.de, www.gedeonrichter.de

**CAMPUS-
FRAUEN
GESUNDHEIT
.DE**



GYNEMED

25 JAHRE
REPRODUKTIONSMEDIZINISCHE
LÖSUNGEN VON GYNEMED
BESUCHEN SIE UNSEREN STAND,
WIR FREUEN UNS AUF SIE!



KITAZATO BIETET
FÜR JEDEN SCHRITT
DES IVF LIFECYCLES
DAS RICHTIGE PRODUKT!

KITAZATO®

Prolutex®

Wässrige Lösung von Progesteron zur
subkutanen oder intramuskulären Verabreichung

Die erste natürliche* Lösung zur Unterstützung der Lutealphase.

- Hervorragende Verträglichkeit von Prolutex® dank innovativer Formulierung¹
- Herausragende Patientinnen-Zufriedenheit bei subkutaner Verabreichung²
- Prolutex® erhöht die Lebendgeburt rate bei niedrigem Serum-Progesteronspiegel³

* Die Bestandteile der Lösung werden biotechnologisch aus natürlichen Ausgangsstoffen hergestellt.

1 Zoppetti G, Puppini N et al., Water soluble progesterone-hydroxypropyl-β-cyclodextrin complex for injectable formulations. J Incl Phenom Macrocytl Chem. 2007; 57: 283-288.

2 Gosalvez-Vega A et al., Patients prefer subcutaneous progesterone over vaginal administration. Unexpected results of a prospective trial. Poster P-573; Fertil Steril. 2016 Oct; 106(3), e323.

3 Labarta E, et al. Individualized luteal phase support normalizes live birth rate in women with low progesterone levels on the day of embryo transfer in artificial endometrial preparation cycles. Fertil Steril. 2022 Jan; 117(1): 96-103.

Bezeichnung des Arzneimittels: Prolutex 25 mg Injektionslösung. **Wirkstoff:** Progesteron. **Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** Eine Durchstechflasche (1,112 ml) enthält 25 mg Progesteron (theoretische Konzentration 22,48 mg/ml). **Sonstige Bestandteile:** Hydroxypropylbetadex, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Prolutex ist zur Unterstützung der Lutealphase im Rahmen eines Behandlungsprogramms zur assistierten Reproduktion (ART) bei infertilen erwachsenen Frauen indiziert, die Vaginalpräparate nicht anwenden können oder nicht vertragen. **Gegenanzeigen:** Prolutex darf nicht bei Personen mit einer der folgenden Erkrankungen angewendet werden: Überempfindlichkeit gegen Progesteron oder einen der sonstigen Bestandteile, nicht abgeklärte vaginale Blutungen, bekannte verhaltene Fehlgeburt oder ektope Schwangerschaft, schwere Leberfunktionsstörung oder -krankheit, bekannter oder vermuteter Brustkrebs oder Krebs der Organe des Genitaltraktes, aktive arterielle oder venöse Thromboembolien oder schwere Thrombophlebitis oder ein derartiges Ereignis in der Anamnese, Porphyrie, idiopathische Gelbsucht, schwerer Juckreiz oder Pemphigoidgestationis während einer früheren Schwangerschaft. **Nebenwirkungen:** Die häufigsten Nebenwirkungen während der Behandlung mit Prolutex im Rahmen der klinischen Studie waren Beschwerden am Verabreichungsort sowie Erkrankungen der Brustdrüse und vulvovaginale Erkrankungen. Die folgende Auflistung zeigt die wichtigsten Nebenwirkungen bei Frauen, die in der zulassungsrelevanten klinischen Studie mit Prolutex behandelt wurden. Die Daten sind nach Systemorganklassen und Häufigkeit geordnet. **Systemorganklasse: Psychiatrische Erkrankungen:** Veränderung der Stimmungslage: selten (≥ 1/1000, < 1/100); **Erkrankungen des Nervensystems:** Kopfschmerzen: häufig (≥ 1/100, < 1/10); Schwindel, Somnolenz: selten (≥ 1/1000, < 1/100); **Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts:** Blähungen, Bauchschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Verstopfung: häufig (≥ 1/100, < 1/10); Magen-Darm-Störungen: selten (≥ 1/1000, < 1/100); **Erkrankungen der Haut und des Unterhautzellgewebes:** Pruritus, Ausschlag: selten (≥ 1/1000, < 1/100); **Erkrankungen der Geschlechtsorgane und der Brustdrüse:** Gebärmutterkrämpfe, Vaginalblutungen: sehr häufig (≥ 1/10); Brustspannen, Brustschmerzen, vaginaler Ausfluss, vulvovaginaler Juckreiz, vulvovaginale Beschwerden, vulvovaginale Entzündung, ovarielles Hyperstimulationssyndrom (OHSS): häufig (≥ 1/100, < 1/10); **Erkrankungen der Brustdrüse:** selten (≥ 1/1000, < 1/100); **Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabreichungsort:** Reaktionen an der Injektionsstelle wie Reizung, Schmerzen, Juckreiz und Schwellungen: sehr häufig (≥ 1/10); Hämatom an der Injektionsstelle, Verhärtung an der Injektionsstelle, Müdigkeit: häufig (≥ 1/100, < 1/10); Hitzegefühl, allgemeines Krankheitsgefühl, Schmerzen: selten (≥ 1/1000, < 1/100). Wirkungen der Arzneimittelklasse: Die folgenden Erkrankungen wurden zwar nicht von Patientinnen in klinischen Studien mit Prolutex gemeldet, aber unter der Behandlung mit anderen Arzneimitteln derselben Arzneimittelklasse beschrieben. **Systemorganklasse: Psychiatrische Erkrankungen:** Depression; **Erkrankungen des Nervensystems:** Schlaflosigkeit; **Leber- und Gallenerkrankungen:** Gelbsucht; **Erkrankungen der Geschlechtsorgane und der Brustdrüse:** Menstruationsstörungen PMS-artige Beschwerden; **Erkrankungen der Haut und des Unterhautzellgewebes:** Urtikaria, Akne, Hirsutismus, Alopezie; **Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabreichungsort:** Gewichtszunahme, Anaphylaktoide Reaktionen. **Verschreibungspflichtig; Zulassungsinhaber:** IBSA Farmaceutici Italia Srl, Via Martiri di Cefalonia 2, 26900 Lodi, Italien; **Mitvertrieb:** Marckyl Pharma GmbH, 26871 Papenburg; Stand der Information: 08.03.18



Caring Innovation

UNS GIBT ES AUS



GRÜNDEN

Die Gesundheit von Frauen liegt uns am Herzen. Und es ist Zeit, sie in den Fokus zu rücken. Dafür sorgen wir. #WirstärkenFrauen

Mehr über uns und unsere Vision auf [organon.com/germany](https://www.organon.com/germany)



 **ORGANON**
Here for her health



ovaleap®
follitropin alfa



Sprung ins Leben

- Biosimilar zu Follitropin alfa
- NIS-Studie bestätigt gleichwertige Wirksamkeit und Sicherheit bei Patientinnen mit GnRH-Antagonistenstimulation¹
- Patientenfreundlicher Pen zum Mehrfachgebrauch^{2,3}

Biotechnologie
made in
Germany



1. Sydow P et al. Effectiveness and safety of follitropin alfa (Ovaleap®) for ovarian stimulation using a GnRH antagonist protocol in real-world clinical practice: a multicenter, prospective, open, non-interventional assisted reproductive technology study. *Reprod Biol Endocrinol* 2020;18(1):54. 2. Gertz B and Strowitzki T. Phase 3 Study of Efficacy, Safety, and Tolerability of XM17 (Ovaleap™) Compared to Gonal-F® in Women Undergoing Assisted Reproductive Technologies. Presented at the 10th Congress of the European Society of Gynecology. Brussels, Belgium, September 18–21, 2013. 3. Gebrauchsinformation Ovaleap Pen®, Stand Juli 2019.

Ovaleap 300 I.E./0,5 ml, Ovaleap 450 I.E./0,75 ml, Ovaleap 900 I.E./1,5 ml Injektionslösung


Wirkstoff: Follitropin Alfa. **Zus.: Arznei. wirksam. Bestandt.:** 300 I.E./0,5 ml: Jede Patr. enth. 300 I.E. (entspr. 22 µg) Follitropin alfa in 0,5 ml. 450 I.E./0,75 ml: Jede Patr. enth. 450 I.E. (entspr. 33 µg) Follitropin alfa in 0,75 ml. 900 I.E./1,5 ml: Jede Patr. enth. 900 I.E. (entspr. 66 µg) Follitropin alfa in 1,5 ml. **Sonst. Bestandt.:** Natriumdihydrogenphosphat-Dihydrat, Natriumhydroxid (2 M, zur pH-Einstellung), Mannitol, Methionin, Polysorbat 20, Benzylalkohol, Benzalkoniumchlorid, Wasser f. Injektionszwecke. **Anw.** Anovulation (einschl. PCOS) b. Frauen, d. auf e. Behandl. mit Clomifencitrat nicht angespr. haben. Stimulation e. multifollikulären Entwickl. b. Frauen, d. sich e. Superovulation z. Vorbereitung auf e. ART, wie IVF, intratub. Gametentransfer od. Zygotentransfer unterziehen. Zus. mit LH z. Stimulation d. Follikelreifung b. Frauen mit schwerem LH- und FSH-Mangel. Zus. mit hCG z. Stimulation d. Spermatogenese b. hypogonadotropem Hypogonadismus b. Männern. **Gegenanz.:** Überempf. gg. Follitropin alfa, FSH od. einen der sonst. Bestandt., Tumoren d. Hypothalamus od. der Hypophyse, Vergr. der Ovarien od. Ovarialzysten, die nicht auf e. PCOS beruhen, gyn. Blutungen unbek. Ursache, Ovarial-, Uterus- od. Mammakarzinom, primäre Ovarialinsuff. Missb. d. Sexualorgane od. fibrose Tumoren des Uterus, die eine Schwangerschaft unmögl. machen, prim. testik. Insuff. **Nebenw.:** *sehr häufig:* Kopfschm., Ovarialzysten, Rkt. an d. Injektionsstelle (z. B. Schmerzen, Rötung, Bluterguss, Schwellung und/oder Reizung d. Injektionsstelle). *häufig:* Akne, Gynäkomastie, Varikozele, Gewichtszunahme, Bauchschm., aufgeblähter Bauch, abd. Beschw., Übelk., Erbr., Diarrhoe, leichtes od. mittelschweres OHSS. *Gelegentlich:* schweres OHSS. *Selten:* Komplikationen in Zusammenhang mit e. schweren OHSS. *Sehr selten:* Thromboembolien (sowohl in Zusammenhang mit als auch unabhängig von e. OHSS), leichte bis schwerwiegende Überempfindlichkeitsreaktionen einschl. anaphylaktischer Reaktionen u. Schock, Exazerbation od. Verstärkung v. Asthma. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Theramex Ireland Limited, 3rd Floor, Kilmore House, Park Lane, Spencer Dock, Dublin 1, D01 YE64, Irland. **Stand der Informationen:** 07/2019. **Verschreibungspflichtig.** Bitte lesen Sie vor Verordnung von Ovaleap die Fachinformation!

 **Theramex**
For Women, For Health

Save the date!

XXI. INTENSIVKURS NRW

ESSEN ■ DÜSSELDORF ■ BONN



Frühbucher-
rabatt bis
08.09.2023

GYNÄKOLOGISCHE ENDOKRINOLOGIE
UND REPRODUKTIONSMEDIZIN

20.10.–22.10.2023 • **ESSEN**

ATLANTIC Congress Hotel • Messeplatz 3 • 45131 Essen

Wissenschaftliches Programm – 21./22.10.2023

- Das subfertile Paar in der gynäkologischen Sprechstunde – Was macht Sie zum Profi?
- Das unfruchtbare Paar im Kinderwunschzentrum – und danach?
- Adipositas und Kinderwunsch – Relevanz bei Frau und Mann
- Hormonelle Kontrazeption – Grundlagen und spezielle Anwendungen
- Operative Therapie der Endometriose
- Es gehören zwei dazu – Sexualmedizin im Kontext des Kinderwunsches
- Hormonersatztherapie – Indikation, Präparatewahl und Risikosituation

Warm-Up Kurse – 20.10.2023

- I** Das Geheimnis der Zyklusstörung – Die Ovarialinsuffizienz verstehen, erkennen und behandeln
- II** Stimulationsprotokolle – in der Praxis und darüber hinaus
- III** Der Mühe Lohn – Interessante Abrechnungstipps zur Kinderwunschbehandlung in Ihrer Praxis
- IV** Fertilitätsprotektion hautnah – was funktioniert, was noch nicht? Wie entscheiden? Wie beraten?

Änderungen vorbehalten, Stand April 2023

