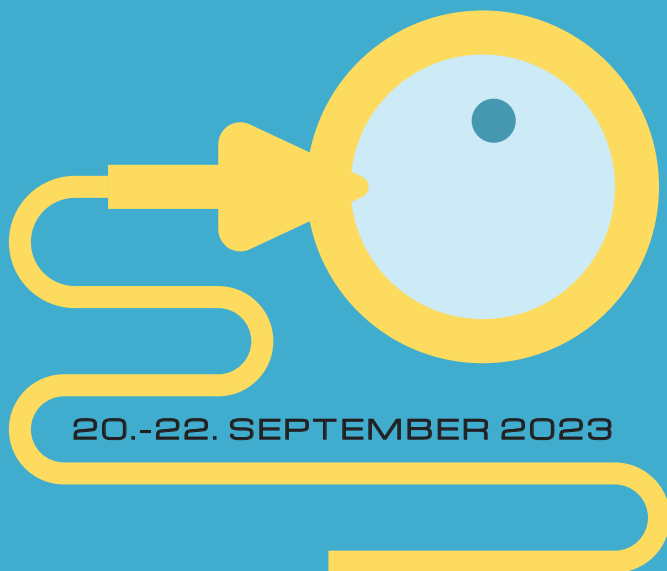


PROGRAMM

10. DVR Kongress

Back to the future



20.-22. SEPTEMBER 2023

**WORLD CONFERENCE CENTER
BONN**

WWW.DVR-KONGRESS.DE



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

PROGRAMMIERSTELLUNG

Dipl.-Grafik-Designerin Ilka Lange

BILDRECHTE

© WorldCCBonn (S. 4, 12, 33)

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

Grußwort	5
Programmüberblick	6
Kongressprogramm	10
Mittwoch, 20. September 2023	10
Donnerstag, 21. September 2023	14
Freitag, 22. September 2023	19
Übersicht Fachgesellschaften	21
Poster-Session • Oral Poster	22
Eingeladene Redner*innen und Vorsitzende	28
Redner*innen • Oral Poster	30
Allgemeine Informationen	31
Industrieprogramm	33
Sponsoren	34
Ausstellerverzeichnis	35
Ausstellerplan	46
Teilnahmegebühren	49



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

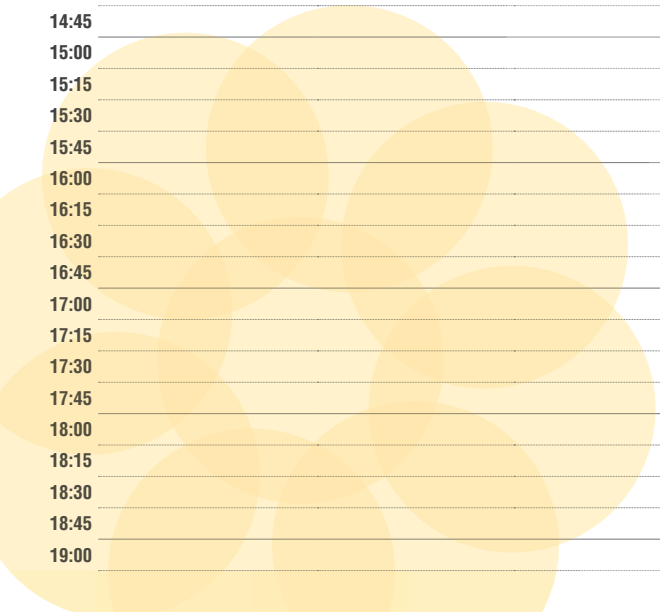
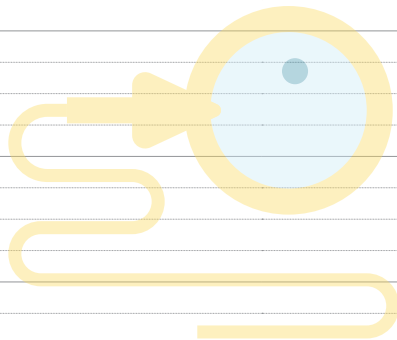
PD Dr. rer. nat.
Verena Nordhoff
Tagungspräsidentin

Prof. Dr. med.
Nicole Sänger
Tagungspräsidentin





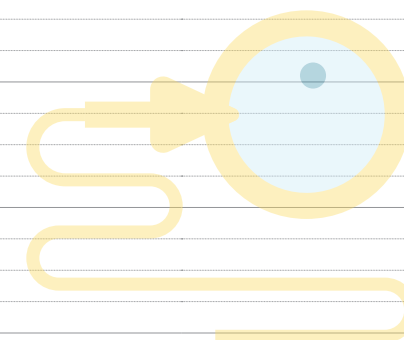
	VENUSBERG	VENUSBERG	VENUSBERG	PLENUM	SAAL BONN	SAAL BERLIN 1	SAAL BERLIN 2	BEREICH DIGITALE POSTER-SESSION	
08:00									08:00
08:15									08:15
08:30	MFA Kurs – Ovarielle Stimulation/ Follikelpunktion/ART	Ovarkryo – Kurs	Spermiogramm – Kurs	DVR MGV					08:30
08:45									08:45
09:00									09:00
09:15									09:15
09:30									09:30
09:45									09:45
10:00									10:00
10:15				PAUSE					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									15:00
15:15				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>		15:15
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									18:00
18:15					DGGEF MGV	DGRM MGV			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				
08:45				
09:00	Fundamente Kryo-Ovar und TESE	Netzwerk Reproduktionsforschung <i>wiss. Prog.</i>	Fundamente Job & Familie	Fundamente Statistik & Science
09:15				
09:30				
09:45				
10:00	KAFFEEPAUSE			
10:15				
10:30				
10:45				
11:00	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>
11:15				
11:30				
11:45				
12:00	MITTAGSPAUSE			
12:15	Organon Healthcare GmbH Symposium			
12:30				
12:45				
13:00				
13:15				
13:30	AGRBM/DGRM <i>wiss. Prog.</i>	über den Tellerrand interdisziplinär	AKDI <i>wiss. Prog.</i>	D-I-R <i>wiss. Prog.</i>
13:45				
14:00				
14:15				
14:30	Best Poster	Gedeon Richter Pharma GmbH Symposium		
14:45				
15:00				
15:15	Ferring Arzneimittel GmbH Symposium			
15:30				
15:45				
16:00	KAFFEEPAUSE			
16:15				
16:30				
16:45				
17:00	D-I-R <i>MGV</i>	AGRBM <i>MGV</i>	SRBM der DGE <i>MGV</i>	AG Reproduktions- genetik der DGRM <i>MGV</i>
17:15				
17:30				
17:45				
18:00				
18:15				
18:30	18:30 UHR FESTABEND IM GOP			
18:45				
19:00				

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





KURSE

08:30 – 10:30 Uhr Venusberg	MFA Kurs – Ovarielle Stimulation/Follikelpunktion/ART <i>Norah L.A. Emrich, Bonn</i> (siehe Seite 31)
08:30 – 10:30 Uhr Venusberg	Ovarkryo Kurs <i>Andreas Schallmoser, Bonn</i> (siehe Seite 31)
08:30 – 10:30 Uhr Venusberg	Spermiogramm Kurs <i>Jean-Pierre Allam, Gerhard Haidl, Bonn; Hans-Christian Schuppe, Gießen</i> (siehe Seite 31)
08:30 – 10:30 Uhr Plenum	DVR Mitgliederversammlung
10:00 – 11:00 Uhr Foyer	Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung
11:00 – 11:15 Uhr Plenum	Begrüßung und Einleitung <i>Jean-Pierre Allam, Bonn; Verena Nordhoff, Münster; Nicole Sängler, Bonn</i>
11:15 – 13:00 Uhr Plenum	KEYNOTE LECTURES Vorsitz: Jean-Pierre Allam, Bonn; Verena Nordhoff, Münster; Nicole Sängler, Bonn 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 Industrieausstellung**13:45 – 14:45 Uhr
Plenum**JUNGE ANDROLOGIE – wissenschaftliches Programm****DGA – FORUM JUNGE ANDROLOGIE****Vorsitz:** Corinna Friedrich, Maria Schubert, Münster**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****Vorsitz:** Christoph Dorn, Hamburg**Stimmgesprächsstunde für Trans*personen**
*Katrin Neumann, Münster***Transgender in der täglichen Routine**
*Christoph Dorn, Hamburg***Rechtliche Aspekte zur Kryokonservierung bei Trans*personen**
*Monika Frommel, Kiel*13:45 – 14:45 Uhr
Saal Berlin 1**Fundamente Spermien***Gerhard Haidl, Bonn; Hans-Christian Schuppe, Gießen*13:45 – 14:45 Uhr
Saal Berlin 2**Fundamente Eizelle und Embryo***Dunja Maria Baston-Büst, Düsseldorf; Tom Trapphoff, Dortmund*



Mittwoch, 20. September 2023

14:45 – 16:15 Uhr
Plenum

DGA – wissenschaftliches Programm

ANDROLOGIE UPDATE 2023

Vorsitz: Jean-Pierre Allam, Bonn; Sabine Kliesch, Münster

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

Vorsitz: Dunja Maria Baston-Büst, Düsseldorf; Jennifer Schön, Berlin

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

ENDOCRINE REGULATION OF FERTILITY – AN UPDATE

Vorsitz: Ralf Dittrich, Erlangen; Martin Götte, Münster

Optimizing IVF in endometriosis

Carla Tomassetti, Leuven (BEL)

Minipuberty and fertility potential

Alexander S. Busch, Münster

Was kann die Blut-Hoden Schranke?

Lutz Konrad, Gießen

Impact of cytokines on proreceptive gene expression and trophoblast adhesion in a novel 3D model of the window of implantation

Martin Götte, Münster

14:45 – 16:15 Uhr
Saal Berlin 2

DGGEF – wissenschaftliches Programm

TRENDS IN DER GYNÄKOLOGISCHEN ENDOKRINOLOGIE

Vorsitz: Bettina Böttcher, Innsbruck (AUT); Ludwig Kiesel, Münster

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-Session

Poster-Session 1: Hoden und Spermien | Rheinfoyer links

Poster-Session 2: Ovar und Endometrium | Rheinfoyer rechts

Poster-Session 3: Stimulation und Modellsysteme | Rondell

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

Vorsitz: Jörg Gromoll, Münster; Ruth Grümmner, Essen

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

BMBF-Förderprogramm Reproduktive Gesundheit – Perspektiven
Ruth Grümmner, Essen

DFG-Nachwuchsakademie FertilAge – 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:

p<0,05 Juhuu! Probleme in Publikationen
Tobias Bernd Weberschock, Frankfurt

Interpretation von Studien in der Reproduktionsmedizin mit Hilfe des gesunden Hausverstands (und Statistik)
Georg Griesinger, Lübeck

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

FERTIPROTEKT UPDATE

Vorsitz: Ariane Germeyer, Heidelberg; Vera Hepp, Augsburg

Registerdaten Ovargewebe
Jana Bender-Liebenthrön, 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

ENDOMETRIOSE UND KINDERWUSCH: MIT VEREINTEN KRÄFTEN ZUM ERFOLG

Vorsitz: Sylvia Mechsner, Berlin; Martin Sillem, Mannheim

IVF bei Endometriose – Realworld Daten von > 100.000 Zyklen
Ludwig Kiesel, Münster

Tief infiltrierende Endometriose und Infertilität – ist die Operation sinnvoll?
Martin Sillem, Mannheim

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

10:30 – 12:00 Uhr
Saal Berlin 1

AG Reproduktionsgenetik der DGRM – wissenschaftliches Programm

REPRODUKTIONSGENETIK

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



Donnerstag, 21. September 2023

PARALLEL

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

Hans-Christian Schuppe, Gießen

PARALLEL

12:00 – 13:00 Uhr
Foyer

Mittagspause und Besuch der Industrieausstellung

12:15 – 12:45 Uhr
Plenum

Symposium der Organon Healthcare GmbH

(siehe Seite 33)

PARALLEL

13:00 – 14:30 Uhr
Plenum

AGRBM / DGRM – wissenschaftliches Programm

VON DER KULTURSCHALE BIS ZUR IMPLANTATION – WORAUF MÜSSEN WIR ACHTEN?

Vorsitz: Dunja Maria Baston-Büst, Düsseldorf; Alain Wunsch, München

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

Danilo Cimadomo, Rom (ITA)

Change management: the theory vs the MAR practice

Kelly Tilleman, Gent (BEL)

Leihmutterchaft im veterinärmedizinischen Bereich

Hanna Grothmann, Loxstedt

13:00 – 14:30 Uhr
Saal Bonn

ÜBER DEN TELLERRAND INTERDISZIPLINÄR

Vorsitz: Nicole Sänger, Bonn

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

DEUTSCHES IVF-REGISTER: REGISTERARBEIT HEUTE, IM HISTORISCHEN KONTEXT UND INTERNATIONAL

Vorsitz: Verona Blumenauer, Leipzig; Markus S. Kupka, Hamburg

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 S. Kupka, Hamburg

14:30 – 15:00 Uhr
Plenum

Best Poster

PARALLEL

PARALLEL



Donnerstag, 21. September 2023

14:30 – 15:00 Uhr Saal Bonn	Symposium der Gedeon Richter Pharma GmbH (siehe Seite 33)
15:00 – 16:00 Uhr Plenum	Symposium der Ferring Arzneimittel GmbH (siehe Seite 33)
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
Beginn 18:30 Uhr	Festabend GOP (siehe Seite 31)

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 Kindern 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 <i>Vorsitz: Andreas Tandler-Schneider, Berlin</i> 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 <i>Vorsitz: Sylvia Mechsner, Berlin</i> Konservative Therapie von Endometriose <i>Sylvia Mechsner, Berlin</i> Operationsverfahren bei Endometriomen <i>Martin Sillem, Mannheim</i> Empfehlungen nach operativer Entfernung von Endometriomen <i>Anja Mutz, Berlin</i>
09:45 – 10:15 Uhr Foyer	Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung





Freitag, 22. September 2023

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:

Katharina Hancke, Ulm

Wissenschaftlicher Beirat der Bundesärztekammer und Kommission zur reproduktiven Selbstbestimmung und Fortpflanzungsmedizin

Heribert Kantenich, Berlin

Ethikkommission der Landesärztekammer Berlin

Ulrich A. Knuth, Hamburg

Bundesverband Reproduktionsmedizinischer Zentren Deutschlands e.V.

Hartmut Kreß, Bonn

Sozialethik/Medizinethik

Jasmin Passet-Wittig, Wiesbaden

Bundesinstitut für Bevölkerungsforschung

11:15 – 13:15 Uhr
Plenum

Vorstellung des D-I-R Jahrbuchs 2022

Jana Bender-Liebenthrön, 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 Sängler, Bonn

13:30 Uhr
Foyer

Ausgabe von Lunch-Boxen

14:00 – 18:00 Uhr
Saal Bonn

BRZ-Treffen

Änderungen vorbehalten. Stand: September 2023

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



Session 1 • Hoden und Spermien

Rheinfoyer links

Mittwoch, 20. September 2023 • 16:15 – 18:00 Uhr

Moderation: Jean-Pierre Allam, Bonn; Hans-Christian Schuppe, Gießen

- PO 1.1** The ZZS complex protein SP016 during male meiosis
M. D. Runkel, N. Rotte, S. Kliesch, F. Tüttelmann, C. Friedrich, Münster (GER)
- PO 1.2** Einfluss von Antispermien-Antikörpern (ASA) im Ejakulat auf die klinische Schwangerschaftsrate bei einer in vitro Fertilisation (IVF)-Behandlung
T. Trapphoff, Dortmund (GER); S. Hirschmann, Witten (GER); S. Dieterle, Dortmund (GER)
- PO 1.3** BRD9 inhibition as potential treatment option for testicular germ cell tumors
A. Hansen, K. Funke, L. Arévalo, H. Schorle, Bonn (GER)
- PO 1.4** Elucidating the interplay of M1AP and the ZZS components in male meiosis
N. Rotte, P. Hauser, B. Stallmeyer, S. Kliesch, F. Tüttelmann, C. Friedrich, Münster (GER)
- PO 1.5** Die Motilität der Spermien aus dem Hodengewebe hat einen Einfluss auf die Erfolgsraten einer TESE-ICSI
T. Pock, K. Fechtmann, E. Plester, T. Sperlbaum, H. M. Behre, S. Kliesch, V. Nordhoff, Münster (GER)
- PO 1.6** Tertiary lymphoid organs develop in the cauda epididymidis following infection with uropathogenic *Escherichia coli*
H. Hasan, C. Pleuger, S. Bhushan, D. Ai, W. Peng, E. Wahle, Gießen (GER); K. L. Loveland, Clayton (AUS); A. Meinhardt, Gießen (GER); M. P. Hedger, Clayton (AUS); M. Fijak, Gießen (GER)
- PO 1.7** The regional distribution of resident immune cells shapes distinct immunological environments along the murine epididymis
C. Pleuger, D. Ai, M. Hoppe, D. Bohnert, Gießen (GER); S. Guenther, Bad Nauheim (GER); S. Epelman, C. Kantores, Toronto (CAN); M. Fijak, R. Middendorff, Gießen (GER); J. Mayer, Mainz (GER); K. Loveland, M. Hedger, Clayton (AUS); S. Bhushan, A. Meinhardt, Gießen (GER)
- PO 1.8** Das Abstract wurde zurückgezogen
- PO 1.9** Cylicins: a structural component of the sperm calyx indispensable for male fertility in mice and human
A. Kovacevic, S. Schneider, M. Mayer, Bonn (GER); A.-K. Dicke, Münster (GER); L. Arevalo, Bonn (GER); S. A. Koser, S. Young, C. Brenker, S. Kliesch, Münster (GER); G. Kirfel, Bonn (GER); T. Strünker, F. Tüttelmann, Münster (GER); H. Schorle, Bonn (GER)
- PO 1.10** Spermatogonial stem cell numbers in testicular tissue of boys undergoing treatments for fertility preservation
V. Bojovic, C. Krallmann, Münster (GER); R. Mitchell, Edinburgh (SCT); S. Kliesch, S. Schlatt, N. Neuhaus, Münster (GER)
- PO 1.11** Pregnancy after intracytoplasmic injection of acephalic spermatozoon
C. Ori, D. Makri, M. Franz, H. Bralo, J. Marcon, S. Mahner, V. von Schönfeldt, C. J. Thaler, München (GER)
- PO 1.12** The effect of gender-affirming hormone therapy on the spermatogonial cell compartment in trans women
F. Sieg, K. Schiwon, S. Di Persio, F. Schneider, J. Wistuba, S. Kliesch, S. Schlatt, N. Neuhaus, Münster (GER)
- PO 1.13** Erhöhte DNA-Fragmentierung in Spermien: Verbesserte Schwangerschaftsrate durch Hyaluronselektion bei der ICSI
B. Wetzka, Freiburg (GER); Y. Ersoy, Singen (GER); A. Hanjalic-Beck, A. Ochsner, Freiburg (GER)
- PO 1.14** Testicular inflammatory response and fibrotic remodeling are regulated by activin A and macrophages in experimental autoimmune orchitis
M. Fijak, W. Peng, A. Kepsch, T. O. Kracht, H. Hasan, Gießen (GER); R. Wijayarathna, Clayton (AUS); E. Wahle, C. Pleuger, S. Bhushan, Gießen (GER); S. Günther, Bad Nauheim (GER); A. C. Kauerhof, Gießen (GER); A. Planinić, Zagreb (HRV); D. Fietz, H.-C. Schuppe, M. Wygrecka, Gießen (GER); K. L. Loveland, Clayton (AUS); D. Ježek, Zagreb (HRV); A. Meinhardt, Gießen (GER); M. P. Hedger, Clayton (AUS)
- PO 1.15** Ageing is associated with transcriptional alterations in human testis with full spermatogenesis
S. Laurentino, Y. Wang, S. Berres, H. Krenz, A. Körtje, A. Henrich, N. Terwort, N. Neuhaus, S. Kliesch, J. Wistuba, J. Gromoll, Münster (GER)
- PO 1.16** Translational development and evaluation of a novel in vitro diagnostic test for CatSper-related male infertility
S. Young, C. Brenker, C. Krallmann, V. Nordhoff, S. Schiffer, S. Kliesch, C. T. Strünker, Münster (GER)
- PO 1.17** T cells in testicular germ cell tumors: New evidence of functional contributions by rare subsets
D. Fietz, A. Pilatz, Gießen (GER); K. Loveland, Melbourne (AUS); J. Guo, Beijing (CHN); H.-C. Schuppe, R. Islam, J. Heyer, C. Pleuger, Gießen (GER); S. Kliesch, Münster (GER)
- PO 1.18** Spermatozoal RNA expression as predictor of ART fertilization rates
T. Greither, D. Handke, I. Hoffmann, H. M. Behre, Halle/Saale (GER)



Session 2 • Ovar und Endometrium

Rheinfoyer rechts

Mittwoch, 20. September 2023 • 16:15 – 18:00 Uhr

Moderation: Jan-Steffen Krüssel, Düsseldorf; Verena Nordhoff, Münster

PO 2.1 **Supplementation of mitochondria from endometrial mesenchymal stem cells (EnMSCs) improves oocyte quality in aged mice**

Q. Zhang, J.-X. Hao, B.-W. Liu, Y.-C. Ouyang, J.-N. Guo, M.-Z. Dong, Z.-B. Wang, F. Gao, Y.-Q. Yao, Beijing (CHN)

PO 2.2 **Cryostorage of human ovarian tissue: Evaluating the storage and disposal pattern of a 22-year period with 2475 patients**

A. Schallmoser, R. Einenkel, C. Färber, V. Hüren, N. Emrich, J. John, N. Sängler, Bonn (GER)

PO 2.3 **Can vitrification of human ovarian tissue replace slow freezing ? A comparison in angiogenic potential and apoptotic changes.**

A. Schallmoser, R. Einenkel, C. Färber, V. Hüren, N. Emrich, J. John, N. Sängler, Bonn (GER)

PO 2.4 **The impact of phospholipid liposomes on endometrial cell proliferation and decidualization**

A. Jasarevic, S. Fayezi, J. Jauckus, A. Germeyer, T. Strowitzki, Heidelberg (GER)

PO 2.5 **Differential Characteristics Of Vaginal Versus Endometrial Microbiota In 71 Infertile Patients.**

A. Polifke, A. von Schwedler, R. Gulba, R. Bensmann, A. Dilthey, Düsseldorf (GER); N. N. R. Nassar, Essen (GER); P. Finzer, Düsseldorf (GER)

PO 2.6 **Hohe FSH-Konzentration beeinträchtigt VEGF-Sekretion von humanem Ovarialgewebe in vitro.**

R. Einenkel, A. Schallmoser, N. Sängler, Bonn (GER)

PO 2.7 **Filamin A in the human ovary: sites of expression, regulation and possible interaction partners**

Y. Jiang, Planegg-Martinsried (GER); K. Caban, T. Fröhlich, München (GER); M. Höfner, Planegg-Martinsried (GER); D. Berg, U. Berg, München (GER); A. Müller-Taubenberger, A. Mayerhofer, H. Welter, Planegg-Martinsried (GER)

PO 2.8 **microRNA miR-29C regulated invasiveness and viability of endometriotic cells in vitro by targeting CDK6 and COL4A2**

M. Götte, T. Wentges, H. El-Shorafa, S. Schäfer, L. Kiesel, B. Greve, Münster (GER)

PO 2.9 **Impact of cytokines on proreceptive gene expression and trophoblast adhesion in a novel 3D model of the window of implantation**

M. Götte, U. Obermeyer, H. El-Shorafa, M. Heukamp, Münster (GER); M. Franchi, Bologna (ITA)

PO 2.10 **Functional analysis of the histidine N-methyltransferase SETD3 in endometriosis**

M. Götte, M. Poloczek, Münster (GER); C. L. M. Ludwig, Dummerstorf (GER); M. Pouttanen, Turku (FIN); L. Kiesel, S. D. Schäfer, Münster (GER); J. Weitzel, Dummerstorf (GER)

PO 2.11 **Role of the Musashi-Notch pathway in the pathogenesis of endometriosis**

M. Götte, T. Strauß, N. Achmad, B. Greve, L. Kiesel, S. D. Schäfer, Münster (GER)

PO 2.12 **Einfluss des Corpus luteum Peptids Relaxin auf die Eigenschaften humaner endometrialer Stromazellen**

F. von Versen-Höyneck, S. Meier, C. Springer, K. Richter, B. Schröder-Heurich, Hannover (GER)

PO 2.13 **The Dummerstorf high-fertility mouse line 1 – a worldwide unique model for increased female reproductive performance**

C. L. M. Ludwig, Dummerstorf (GER); S. Bohleber, Bonn (GER); R. Lapp, A. Rebl, Dummerstorf (GER); E. K. Wirth, Berlin (GER); M. Langhammer, Dummerstorf (GER); U. Schweizer, Bonn (GER); M. Michaelis, J. M. Weitzel, Dummerstorf (GER)

PO 2.14 **Modelling the oviduct epithelium in vitro: oxygen level and media regime influence functional parameters of oviduct epithelial cells cultured at the air-liquid interface**

J. Huo, J. Schoen, A. N. Eren, S. Chen, Berlin (GER)

PO 2.15 **Näher an der Realität – Proteomveränderungen durch Endometriales Scratching bei fertilen Frauen**

I. Scheliga, D. M. Baston-Büst, J.-S. Krüssel, A. Bielfeld, Düsseldorf (GER)

PO 2.16 **Reproduktive Gesundheit nach Krebserkrankung – Ergebnisse einer Befragungsstudie mit standardisiertem Fragebogen nach Fertilitätsprotektion nach Kryokonservierung von Ovargewebe oder Oozyten**

D. Madej, J. Schaar, P. Wimberger, M. Goeckenjan, Dresden (GER)

PO 2.17 **Do different protocols for endometrial preparation before frozen embryo transfer (FET) have different pregnancy or birth rates?**

M. Amrani, Wiesbaden (GER); W. Wiliem, Mainz (GER); J. Limberg, R. Seufert, Wiesbaden (GER); C. Skala, Mainz (GER)

PO 2.18 **Überprüfung der individuellen endometrialen Rezeptivität im programmierten vs. natürlichen Zyklus**

P. Edimiris, D. M. Baston-Büst, A. P. Bielfeld, J.-S. Krüssel, Düsseldorf (GER)



Session 3 • Stimulation und Modellsysteme

Rondell

Mittwoch, 20. September 2023 • 16:15 – 18:00 Uhr

Moderation: Georg Griesinger, Lübeck; Nicole Säger, Bonn

- PO 3.1** Nanoparticle tracking analysis for monitoring exosome secretion from an immortalized ovarian granulosa cell model
S. Oehms, S. Fayezi, T. Strowitzki, A. Germeyer, Heidelberg (GER)
- PO 3.2** Association between early embryo morphological assessment and pregnancy rate
D. Makri, C. Ori, L. Sela, S. Mahner, C. J. Thaler, V. von Schönfeldt, München (GER)
- PO 3.3** Nicotinic receptor alpha 7 in the human ovary and cultured granulosa cells
P. Seßenhausen, K. Eubler, N. Kreitmair, Planegg-Martinsried (GER); U. Berg, D. Berg, München (GER); A. Mayerhofer, Planegg-Martinsried (GER)
- PO 3.4** Stimulatory Potential of Granulosa Cell-Derived Exosomes on Endometrial Stromal Cell Proliferation
H. Wolff von Gudenberg, S. Fayezi, J. Jauckus, T. Strowitzki, A. Germeyer, Heidelberg (GER)
- PO 3.5** Bewertung der Inzidenz von totalem Fertilisationsversagen (TFF) nach konventioneller IVF (cIVF) und dem Ergebnis nachfolgender Zyklen mit intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI)
L. Nanassy, B. Schöpfer, M. Depenbusch, A. Schultze-Mosgau, T. K. Eggersmann, R. A. F. Hiller, G. Griesinger, Lübeck (GER)
- PO 3.6** Multinucleation is not equal to Multinucleation: A time-lapse analysis about multinucleation and its impact on ART outcomes
C. Staib, J. Westermann, A. Woehl Wenigerkind, M. Schwab, Wuerzburg (GER)
- PO 3.7** Slow-freezing versus Vitrification in 2PN-stage zygotes
C. Ori, D. Makri, A. Honke, N. Rogenhofer, C. J. Thaler, V. von Schönfeldt, München (GER)
- PO 3.8** The composition of the vaginal microbiome in women undergoing frozen thawed embryo transfer cycles in IVF: a prospective cohort study
S. Graspeuntner, M. Lupatsii, K. Neumann, A. Masuch, M. Depenbusch, A. Schultze-Mosgau, T. K. Eggersmann, J. Rupp, G. Griesinger, Lübeck (GER)
- PO 3.9** Können wir monozygote Zwillinge beim single embryo Transfer (SET) vorhersehen? Erfahrungen aus dem UniKiD von 2015-2021 zu Geburten von monozygoten Zwillingen nach Transfer einer Blastozyste
D. M. Baston-Büst, P. Edimiris, I. Scheliga, A. P. Bielfeld, J. Hirchenhain, J.-S. Krüssel, Düsseldorf (GER)
- PO 3.10** Variabilität im Spontanzyklus – Analyse einer prospektiven Langzeit-Kohortenstudie
M.-N. Malliou-Becher, Heidelberg (GER); P. M. Ruf, München (GER); T. Strowitzki, P. Frank-Herrmann, Heidelberg (GER)
- PO 3.11** Quality of life during fertility treatment and acceptance of a blended care online psychosocial support program
A. Bachmann, S. Schulze, Frankfurt (GER); L. M. Pfadenhauer, München (GER); N. Säger, Bonn (GER)
- PO 3.12** Erfahrungen von Single-Frauen mit der Kinderwunschbehandlung in einem universitären Kinderwunschzentrum
R. Dittrich, I. Hoffmann, M. W. Beckmann, L. Lotz, Erlangen (GER)
- PO 3.13** Haben Symptomatik und Abstand einer SARS-CoV2-Infektion des Paares Einfluss auf den Verlauf einer assistierten Reproduktion?
M. Goeckenjan, K. Glaß, V. Eckstein, I. Trinkaus, P. Wimberger, Dresden (GER)
- PO 3.14** Unterdosiert der Follitropin-Delta-Algorithmus Frauen mit hohem Körpergewicht und erhöhtem Risiko für ein schwaches Ansprechen der Ovarien auf die ovarielle Stimulation?
L. I. da Costa Hackstein, Lübeck (GER); K. Neumann, Hamburg (GER); T. Eggersmann, M. Depenbusch, A. Schultze-Mosgau, R. A. Hiller, G. Griesinger, Lübeck (GER)
- PO 3.15** Ein neues Kryo-ET-Protokoll zur Terminierung der Embryoübertragung im ovulatorischen Zyklus
T. Eggersmann, N. Hamala, R. A. F. Hiller, M. Depenbusch, A. Schultze-Mosgau, Lübeck (GER); P. Edimiris, A. Bielfeld, J.-S. Krüssel, D. M. Baston-Büst, Düsseldorf (GER); S. Tauchert, Saarbrücken (GER); S. von Otte, W. Junkers, Kiel (GER); G. Griesinger, Lübeck (GER)
- PO 3.16** Angst vor Einschränkung der Fertilität – eine der Hauptursachen für die Zurückhaltung bei der Covid-19 Impfung bei Kinderwunschpatientinnen
F. von Versen-Höyneck, J. Kern, C. Schippert, D. Fard, Hannover (GER); A. P. Bielfeld, Düsseldorf (GER)
- PO 3.17** Die konsequente Anwendung des Deutschen Mittelweges (DMW) mit single embryo transfer führt im Vergleich zum D-I-R-Durchschnitt zu keiner Verschlechterung der Schwangerschaftsraten, aber zu signifikanter Reduktion der Mehrlingsgeburten
J.-S. Krüssel, J. Hirchenhain, D. M. Baston-Büst, P. Edimiris, I. Scheliga, J. Bender-Liebenthrön, A. Bielfeld, Düsseldorf (GER)



Eingeladene Redner*innen und Vorsitzende

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

Alminañá 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-Liebenthron, Jana, Dr. rer. nat., Düsseldorf

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

Bleichrodt, Constanze, Dipl. Psych., München

Blumenauer, Verona, Dipl. Biol., Leipzig

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, Corinna, Dr. rer. nat., Münster

Friedrich, Cornelia, Dr. med., Köthen

Frommel, Monika, Prof. Dr. jur., Kiel

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

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

Kentenich, Heribert, Prof. Dr. med., Berlin

Kessler, Christoph, Oldenburg

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

Kimmel, Markus, Düsseldorf

Kliesch, Sabine, Prof. Dr. med., Münster

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

Koehler, Udo, Dr. rer. nat., München

Konrad, Lutz, PD Dr. rer. nat., Gießen

Kreß, Hartmut, Prof. Dr. theol., Bonn

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

Mutz, Anja, Dr. med., Berlin

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

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

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

Oeming, Madita, Göttingen

Olif, Ulrike, Rödermark

Östberg Lloyd, Christina, M.D., Kopenhagen (DNK)

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

Plogstieß, Ulrike, Dipl. Psych., Bonn

Pock, Tim, Dr. rer. nat., Münster

Potrett, Oliver, Dr. med., Meerbusch

Rehnitz, Julia, PD 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

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

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

Schön, Jennifer, Prof. Dr. med. vet., Berlin

Schubert, Maria, Dr. med., Münster

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

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

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

Soave, Armin, PD Dr. med., Hamburg

Songsasen, Nucharin, Dr., PhD, 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

Wunsch, Alain, Dr. rer. nat., München

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

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

Zurstraßen, Arno, Köln



Redner*innen • Oral Poster

Amrani, Michael, Dr. med., Wiesbaden
Bachmann, Annette, Dr. med., Frankfurt
Baston-Büst, Dunja Maria, Dr. rer. nat., Düsseldorf
Bojovic, Vesna, Münster
da Costa Hackstein, Lena Isabel, Lübeck
Dittrich, Ralf, Prof. Dr. med., Erlangen
Edimiris, Philippos, Dr. med., Düsseldorf
Eggersmann, Tanja, Dr. med., Lübeck
Einenkel, Rebekka, Dr. rer. nat., Bonn
Fietz, Daniela, Gießen
Fijak, Monika, Dr. rer. physiol., Gießen
Goeckenjan, Maren, Dr. med., Dresden
Götte, Martin, Prof. Dr. rer. nat., Münster
Graspeuntner, Simon, Dr. rer. nat., Lübeck
Greither, Thomas, Dr. rer. nat., Halle/Saale
Hansen, Aylin, Bonn
Hasan, Hiba, Gießen
Huo, Jianchao, Berlin
Jasarevic, Amina, Heidelberg
Jiang, Yuhao, Planegg-Martinsried
Kovacevic, Andela, Bonn
Krüssel, Jan-Steffen, Prof. Dr. med., Düsseldorf
Laurentino, Sandra, Dr. rer. nat., Münster
Ludwig, Carolin Lisa Michaela, Dummerstorf
Madej, Daria, MUDr., Dresden
Makri, Dimitra, Dr. med., München

Malliou-Becher, Maria-Nefeli, Dr. med., Heidelberg
Nanassy, Laszlo, Dr. rer. nat., Lübeck
Oehms, Sophie, Heidelberg
Ori, Chaido, Dr. rer. nat., München
Pleuger, Christiane, Dr. rer. nat., Gießen
Pock, Tim, Dr. rer. nat., Münster
Polifke, Alina, Düsseldorf
Rotte, Nadja, Münster
Runkel, Michelle Diane, Münster
Schallmoser, Andreas, Dr. rer. nat., Bonn
Scheliga, Iwona, Düsseldorf
Seßenhausen, Pia, Planegg-Martinsried
Sieg, Florian, Münster
Staib, Claudia, Dr. rer. nat., Würzburg
Trapphoff, Tom, Dortmund
von Versen-Höynck, Frauke, Prof. Dr. med., Hannover
Wetzka, Birgit, PD Dr. med., Freiburg
Wolff von Gutenberg, Helena, Heidelberg
Young, Samuel, Dr. rer. nat., Münster
Zhang, Qi, Dr. med., Beijing (CHN)

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 Sänger
 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.

Oral Poster

Akzeptierte Abstracts werden in der dafür
 vorgesehenen Session ausschließlich als Oral
 Poster vor Ort als PPT-Präsentation gezeigt und
 besprochen. Die Vortragsdauer beträgt
 3 + 2 Minuten Diskussionszeit. Die Slides
 werden gemeinsam mit dem Abstract im digitalen
 Abstractband auf der Homepage des DVR
 Kongresses veröffentlicht.

Prämierung der besten Beiträge

Das beste Abstract in der jeweiligen Session
 wird mit € 500,00 prämiert. Die Preisverleihung
 erfolgt in der Best Poster Session am
 Donnerstag, den 21.09.23 von
 14:30 Uhr – 15:00 Uhr.

Die persönliche Anwesenheit der Preis-
 trägerinnen und Preisträger ist zwingend
 erforderlich.

Änderung/Absage der Veranstaltung/eines Kurses durch den Veranstalter

Die Veranstaltung findet nur bei Erreichen einer Mindestteil-
 nehmerzahl statt. Der Veranstalter behält sich vor, Referenten
 auszutauschen, Veranstaltungen räumlich oder zeitlich zu
 verlegen oder abzusagen und Änderungen im Programm vor-
 zunehmen. Ist der Veranstalter in Fällen höherer Gewalt be-
 rechtigt 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

Die Veranstaltung wurde von der Ärztekammer Nordrhein für
 das Fortbildungszertifikat der Ärztekammer anerkannt.

Wissenschaftliches Programm:

Mittwoch, 20.09.2023: **6** Fortbildungspunkte
 Donnerstag, 21.09.2023: **6** Fortbildungspunkte
 Freitag, 22.09.2023: **6** Fortbildungspunkte

Kurse:

Ovarkryo Kurs

Mittwoch, 20.09.2023: **3** Fortbildungspunkte

Spermogramm Kurs

Mittwoch, 20.09.2023: **3** Fortbildungspunkte

Abendveranstaltung

Donnerstag, 21. September 2023
 GOP Varieté-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.)

Kursinformationen

Alle Kurse finden auf dem Gelände des Universitätsklinikum
 Bonn, Venusberg-Campus 1 in 53127 Bonn statt.

MFA Kurs

Lehrgebäude A010 | Hörsaal | Raum 006 | EG
Wir empfehlen das Parkhaus Nord.

Ovarkryo Kurs

Zentrum für Frauenheilkunde | Gebäude B031 | Seminarraum |
 Raum 336 | 1. UG *Wir empfehlen das Parkhaus Süd.*

Spermogramm Kurs

Institut für Pathologie | Gebäude B62 | Mikroskopiersaal |
 Raum 324 | 2. Etage *Wir empfehlen das Parkhaus Süd.*



Träume haben gute Karten

Das **günstigere**
Ganirelix-Generikum*



**Besonders günstig
in der 5er-Packung (N3)***



**Einfache Anwendung
in bewährter Fertigspritze**

* Im Vergleich zu Orgalutran®, Lauer-Taxe (Stand: 15.07.2023).

Mehr zu Ganiran® unter www.besins.de/reproduktion oder unter www.besins-healthcare.de
Medizinischer InfoService: Tel. +49(0)800 000 4507 oder E-Mail: medizin@besins-healthcare.com

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. Bestandt.: 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-Analogon; 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], Angioödem, 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

**BESINS
HEALTHCARE**
Innovating for Well-being

Industrieprogramm

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
Christina Östberg Lloyd, 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.



Sponsoren



SCSA® SpermGen 750,00 € *

Ausstellerverzeichnis

FIRMA	SPONSORINGBETRAG
AIR LIQUIDE Medical GmbH	3.500,00 € *
Besins Healthcare Germany GmbH	11.000,00 € *
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	4.500,00 € *
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.:** Ungeklärte Vaginalblutungen; verhaltener Abort/ektöpe 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-Analogon; 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], Angioödem, Urtikaria); Verschlechterung eines vorbestehenden Ekzems. Andere gemeldete Nebenwirkungen sind der kontrollierten ovariellen Hyperstimulation im Rahmen der ART zuzuschreiben, insbesondere Beckenschmerzen, Bauchblähung, OHSS, ektöpe 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

© CooperSurgical, Inc. Die hier genannten Marken sind Eigentum von CooperSurgical, Inc. Alle Rechte vorbehalten. Alle Informationen sind zum Zeitpunkt der Drucklegung korrekt. Die Spezifikationen können ohne Vorankündigung und ohne Verpflichtungen seitens des Herstellers geändert werden.



CooperSurgical®
Fertility Solutions

10. DVR Kongress Einladung zum FERRING Symposium

📅 21. September 2023 ⌚ 15:00 - 16:00 Uhr

📍 Plenum, World Conference Center, Bonn

| #Rediscovery | #Innovation | #Vision

Vorsitz: Prof. Dr. Alexandra Bielfeld, Düsseldorf

#Rediscovery – Lebensgeschichten neu schreiben

PD Dr. Sören von Otte, Kiel

#Innovation – Ist personalisierte ovarielle Stimulation die Zukunft?

Prof. Dr. Georg Griesinger, Lübeck

#Vision – From conception to birth

Christina Östberg Lloyd (Ferring), Kopenhagen, DNK

Wir freuen uns auf Sie!



**Mehr Informationen zu dem FERRING Symposium
finden Sie hier:**

<https://fertilitaet.ferring.de/dvr2023>



FERRING
ARZNEIMITTEL



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.



zur ovariellen Stimulation
bei ART



zur Vermeidung
eines vorzeitigen
LH-Anstieges
bei ART



zur Unterstützung
der Lutealphase bei ART

a Bemfola®: einfache Anwendung durch einstellbaren Fertigpen. **b** Ganirelix Gedeon Richter: einfache Anwendung durch praktische Fertigspritze. **c** Cyclogest®: leichtes Einführen durch innovative Galle. **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 Fertigpen. Wirkstoff: Folitropin alfa. **Zusammensetzung:** Jeder ml Lösung enthält 600 I.E. (entsprechend 44 Mikrogramm) Folitropin alfa. Ein Fertigpen 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. **Sonst. Bestandteile:** Poloxamer 188, Saccharose, Methionin, Natriummonohydrogenphosphat-Dihydrat, Natriumdihydrogenphosphat-Dihydrat, Phosphorsäure, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiet:** Erwachsene Frauen: Anovulation (einschl. polyzystisches 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, Folitropin 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 Ovariales 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 o. Verstärkung 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. **Sonst. Bestandteile:** 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. d. 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. **Sonst. Bestandteile:** Hartfett. **Anwendungsgebiet:** Unterstützung der Lutealphase bei Frauen im Rahmen einer assistierten Reproduktionstherapie (ART). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. d. Wirkstoff od. sonst. Bestandteile, vaginale Blutungen unbekannter Ursache, best. od. vermutete progesteronempfindliche bösartige Tumoren, Porphyrie, bekannter verhaltener Abort od. ektoper Schwangerschaft, best. oder vorangegangene arterielle oder venöse Thromboembolie od. schwere Thrombophlebitis, schwere Funktionsstörung oder Erkrankung der Leber, Abbruch der Therapie bei Verdacht auf Myokardinfarkt, zerebrovaskuläre Störungen od. Retinathrombose. **Nebenwirkungen:** **Häufig:** Schläfrigkeit, Müdigkeit, Schwindel, Übelkeit, Bauchschmerzen, Verstopfung, 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., Gyömrői 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

Anzeige

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-Progesteron-spiegel³

* 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 Macrocycl 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 vaginalen Präparate 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 ektopische Schwangerschaft, schwere Leberfunktionsstörung oder -krankheit, bekannter oder vermuteter Brustkrebs oder Krebs der Organe des Genitaltraktes, aktive arterielle oder venöse Thromboembolien oder schwere Thrombophilie 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, vaginaler Ausfluss: häufig (≥ 1/100, < 1/10); Brustspannen, Brustschmerzen, vaginaler Ausfluss, vulvovaginaler Juckreiz, vulvovaginale Beschwerden, vulvovaginale Entzündung, ovariell 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, Anaphylaktische Reaktionen. **Verschreibungspflichtig; Zulassungsinhaber:** IBSA Farmaceutici Italia Srl, Via Martiri di Cefalonia 2, 26900 Lodi, Italien; **Mitvertrieb:** Marckyril Pharma GmbH, 26871 Papenburg; Stand der Information: 08.03.18

IBSA

Caring Innovation

elonva®

Corifollitropin alfa

* In der ENGAGE-Studie führte bei 18 bis 36 Jahre alten Frauen eine Stimulation mit einer täglichen Gabe von Elonva® im Vergleich zu einer Stimulation mit Follitropin beta im Durchschnitt zu einer gewonnenen Eizelle mehr: 13,8 vs. 12,6¹



Für mehr Informationen & Materialien
besuchen Sie uns gerne auf:
<https://organonpro.com/de-de/>

Referenz: 1. Fachinformation Elonva®, aktueller Stand.

ELONVA® 100/150 Mikrogramm Injektionslösung

Wirkstoff: Corifollitropin alfa. **Zus.:** 1 Fertigspr. (0,5 mL Inj.-Lsg) enth.: 100/150 µg Corifollitropin alfa. **Sonst. Bestandt.:** Natriumcitrat, Sacrose, Polysorbat 20, Methionin, Natriumhydroxid (z. pH-Einstell.), Salzsäure (z. pH-Einstell.), Wasser f. Inj.-zwecke. **Anw. Frauen:** Kontroll. ovariell. Stimulat. (COS) i. Komb. m. GnRH-Antagonist. z. Entwickl. mehrerer Follikel b. Frauen, d. an ART-Programm teilnehmen. **Männer:** Hypogonadotrop. Hypogonadismus b. männl. Jugendl. ab 14 J. **Gegenanz.:** Überempf.-keit gg. d. Wirkstoff od. sonst. Bestandt. Tumore v. Ovarien, Brust, Uterus, Hypophyse od. Hypothalamus. Abnorm. (nicht menstruell.) vag. Blut. ohne bek./diagnost. Ursache. Prim. Ovarialinsuff. Ovarialzysten od. vergrößert. Ovarien. Uterusmyome/Fehlbild. d. Geschlechtsorgane, d. e. Schwangersch. nicht zulassen. Risikofakt. f. ein OHSS: OHSS in d. Anamn.; vorangeg. COS-Behandl.-zyklus m. > 30 Follikeln ≥ 11 mm (lt. Ultraschalluntersuch.); Ausgangszahl antral. Follikel > 20; PCOS. **Nebenw.:** Erw.: Häufig: Kopfschm.; Übelk.; OHSS; Beckenschm./-beschw.; schm.-empfindl. Brust.; Ermüd. Gelegentl.: Stimm.-schwank.; Schwindel; Hitzewall.; aufgetrieb. Bauch; Erbr.; Diarrhö; Obstipat. Rückenschm.; Spontanabort.; Tors. d. Eierstocks; Schm. i. d. Adnexegegend; verfrüht. Ovulat.; Brustschm.; Hämat./Schm. a. d. Inj.-stelle; Reizbark.; ALT/AST erhöht; Schm. währ. e. Eingriffs. **Nicht bekannt:** Überempf.-reakt., lokal u. general. einschl. Hautausschl. **Außerdem:** In selt. Fäll. Thromboemb.; i. Verbind. m. ART u. Schwangersch.: ektop. Schwangersch.; Mehrlingsschwangersch. **Kind. u. Jugendl. (ab 14 J.):** Häufig: Erbr.; Hitzewall.; Schm. a. d. Inj.-stelle. **Warnhinw.:** Weit. Informationen siehe Fachinfo. **Verschreibungspflichtig.** Stand: 06/2022. Pharmazeutischer Unternehmer: **N.V. Organon**, 5349 AB Oss, Niederlande. Lokaler Ansprechpartner: **Organon Healthcare GmbH**, München.

Bitte lesen Sie vor Verordnung von ELONVA® die Fachinformation!

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. Sydwow 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. fibröse 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!

XXI. INTENSIVKURS NRW

Save the date!

Anzeige

10. DVR Kongress



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

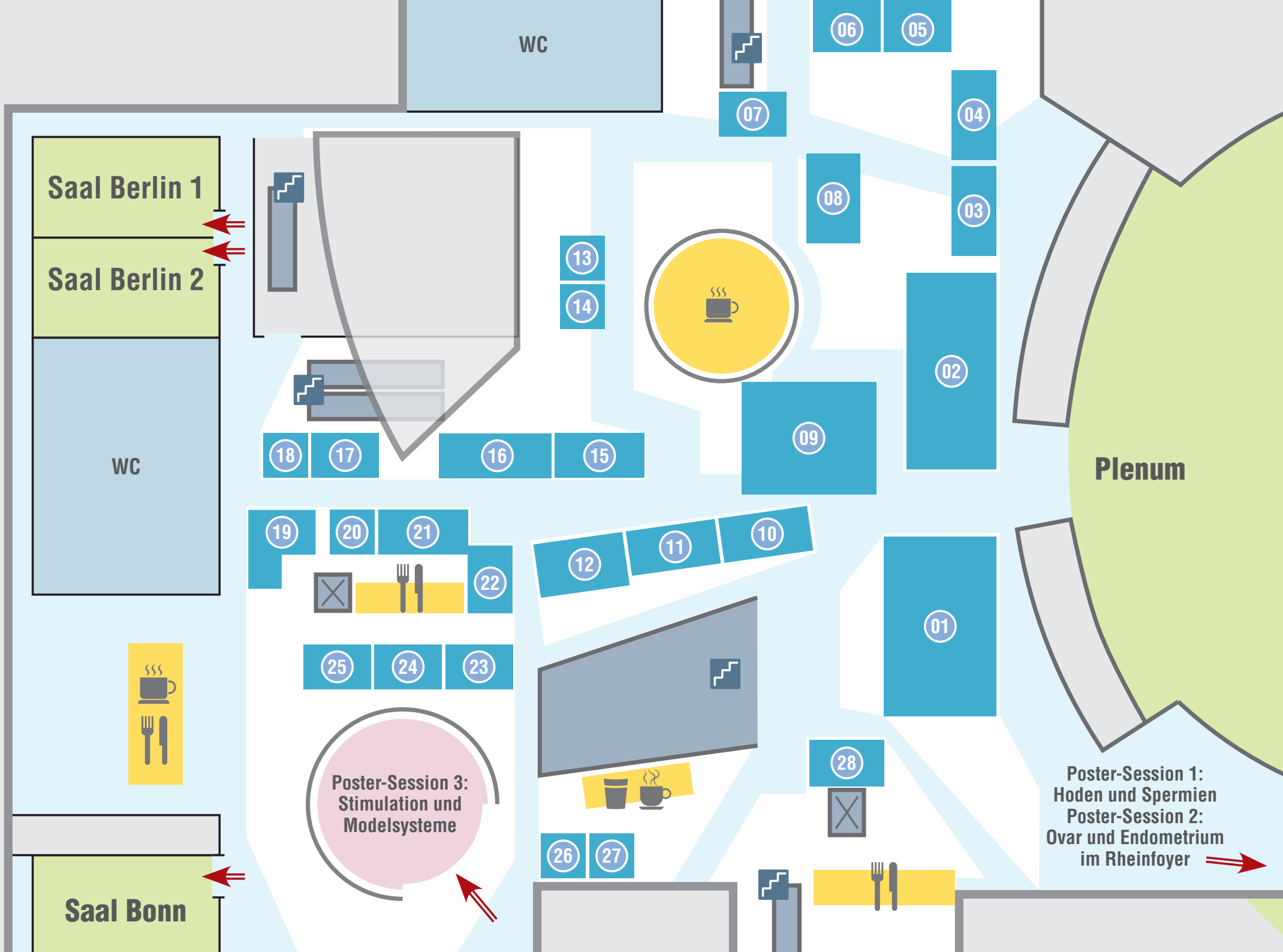
- Das subfertile Paar in der gynäkologischen Sprechstunde – Was macht Sie zum Profi?
- Das unfruchtbare Paar im Kinderwunschzentrum – und danach?
- Adipositas und Kinderwunsch – Relevanz bei Frau und Mann
- Hormonelle Kontrazeption – Grundlagen und spezielle Anwendungen
- Operative Therapie der Endometriose
- 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

Notizen



FIRMA	STANDNR.
AIR LIQUIDE Medical GmbH	22
Besins Healthcare Germany GmbH	16
CooperSurgical	09
Cryos International	27
DiKaTec Vertirebs GmbH	25
ESCO Medical / ESCO Life Sciences GmbH	04
Ferring Arzneimittel GmbH	02
FertiKult Glück GmbH	07
Fertilly GmbH	18
Fujifilm Europe B.V.	24
Gedeon Richter Pharma GmbH	08
Genea Biomedx S.L.	06
Gonadosan Distribution GmbH	14
Grünenthal GmbH	05
Gynemed GmbH & Co. KG	11
HiSS Diagnostics GmbH	26
IBSA Pharma GmbH	21
Kitazato	10
Medicover Genetics GmbH	03
MedITEX	17
Merck Healthcare Germany GmbH	01
Minitüb GmbH	19
Novo Nordisk Pharma GmbH	20
Organon Healthcare GmbH	12
TECOmedical GmbH	23
Theramex Germany GmbH	28
Vitrolife GmbH	15
VITROMED GmbH	13

Teilnahmegebühren pro Person

Gesamtkongress Mitglied DVR | ohne Kurse *[gilt nur für Mitglieder eines der Fachverbände des DVR!]*

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

Gesamtkongress Nicht-Mitglied | ohne Kurse

Fachärzte/innen Nichtmitglied – Normaltarif	360,00 €*
Naturwissenschaftler/innen – Normaltarif	360,00 €*
Assistenzärzte/innen Nichtmitglied – Normaltarif	240,00 €*
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 €*
Spermiogramm-Kurs	70,00 €*

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

** Begrenzte Teilnehmerzahl – Vergabe der Plätze nach Verfügbarkeit.

