

Projekttitel

SYNCHRON – Symptomorientierte S3-Leitlinie Chronischer Unterbauchschmerz der Frau

Forschungsbereich

Evidenzsynthese und Informationsbeschaffung; Leitlinienentwicklung

Studientyp, Design

S3-Leitlinienentwicklung (Upgrade einer S2k- zu einer S3-Leitlinie); systematische Reviews und Evidenzsynthesen (PICO, GRADE), qualitative Evidenzsynthese, Scoping Review, strukturiertes Konsensusverfahren.

Stichworte: chronischer Unterbauchschmerz der Frau, chronic pelvic pain (CPP), Endometriose, persistent somatic symptoms, zentrale Sensitivierung, S3-Leitlinie, AWMF, GRADE, Evidenzsynthese, Konsensusverfahren, Patient and Public Involvement

Registrierung:

AWMF-Register-Nr. 016-001

Projektbeschreibung

Hintergrund: Chronischer Unterbauchschmerz der Frau (*chronic pelvic pain*, CPP) betrifft etwa ein Viertel der Frauen in Deutschland und ist mit hohem Leidensdruck, psychischen und sozialen Einschränkungen sowie einer fragmentierten Versorgung verbunden. Die bestehende S2k-Leitlinie (AWMF-Nr. 016-001) läuft 2027 aus; seit ihrer Publikation haben sich zentrale Konzepte (*Persistent Somatic Symptoms*, zentrale Sensitivierung, autonome Dysregulation, Mikrobiom) weiterentwickelt. SYNCHRON entwickelt die Leitlinie zu einer S3-Leitlinie mit systematischer Evidenzsynthese und strukturiertem Konsensusverfahren weiter.

Fragestellung: Welche diagnostischen und therapeutischen Strategien sind bei Frauen mit chronischem Unterbauchschmerz wirksam und sicher, und welche Versorgungspfade verbessern Symptomlast, Funktion und Lebensqualität? Ein Kernset von ca. 20–25 priorisierten PICO-Fragen zu Diagnostik, Risikofaktoren und Prognose, Komorbiditäten sowie pharmakologischer, nicht-pharmakologischer und multimodaler Therapie wird verbindlich durch systematische Evidenzsynthesen bearbeitet; weitere Fragen werden im Konsensusverfahren beantwortet.

Methode:

– **Population:** Erwachsene Frauen bzw. Personen mit weiblicher Anatomie und chronischem Unterbauchschmerz (≥ 6 Monate), einschließlich funktioneller Schmerzsyndrome, Endometriose-assoziierten Beschwerden und psychosomatischer Komorbidität; Diversität (Alter, sozioökonomischer Status, Migration, trans- und nicht-binäre Personen) wird systematisch berücksichtigt

– **Interventionen:** diagnostische Verfahren (klinische Untersuchung, Sonographie, MRT, diagnostische Laparoskopie); pharmakologische Therapie (NSAR/Metamizol, Antidepressiva, Antikonvulsiva, hormonelle Therapien); nicht-pharmakologische Therapie (Beckenbodenphysiotherapie, Biofeedback, KVT, Mind-Body-Verfahren, Akupunktur, Phytotherapie, Pudendusblock); multimodale biopsychosoziale Programme

– **Studientypen und Bewertung:** RCTs und hochwertige Beobachtungsstudien (Therapie), Genauigkeitsstudien (Diagnostik), adjustierte Kohortenstudien (Prognose), qualitative Studien; Bias-Risiko mit RoB 2, QUADAS-2, QUIPS und ROBINS-I durch zwei unabhängige Reviewer; Vertrauenswürdigkeit der Evidenz nach GRADE; Evidenzprofile und Summary-of-Findings-Tabellen (GRADEpro), Berichte nach PRISMA; Vorgehen nach Cochrane Handbook und MECIR-Standards

– **Datenbasis:** MEDLINE, EMBASE, CENTRAL, PsycINFO sowie graue Literatur

	– Konsensfindung: Identifikation und Gewichtung der Endpunkte durch das Leitliniengremium (nach GRADE) unter Mitwirkung von Patient:innenvertreter:innen, Evidence-to-Decision-Framework, Konsensuskonferenz im nominalen Gruppenprozess, öffentliches Konsultationsverfahren; methodische Begleitung durch die AWMF – Endprodukt: digitale S3-Leitlinie im AWMF-Register, eGuidelines mit interaktiven Algorithmen, barrierefreie Versionen, Laienversion, Qualitätsindikatoren	
Projektleitung Ansprechpartner / Kontakt	Juan Víctor Ariel Franco (Evidenzsynthese) juan.franco@med.uni-duesseldorf.de Cochrane Evidence Synthesis Deutschland/UK, Sub-Unit Düsseldorf – Konsortialpartner	
Projektbeteiligte	PD Dr. Friederike Siedentopf (DGPFPG – Konsortialführung, Projektleitung) Prof. Dr. Sylvia Mechsner (DGGG, Charité – Konsortialpartnerin) Dr. Johann Kornowski (UKE – Wissenschaftliches Sekretariat)	Verbund Deutsche Gesellschaft für Psychosomatische Frauenheilkunde und Geburtshilfe (DGPFPG) e. V. Konsortialführung Deutsche Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (DGGG) e. V. Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (Wissenschaftliches Sekretariat)
Kooperation	Intern Cochrane Evidence Synthesis Deutschland/UK, Sub-Unit Düsseldorf	Supervision AWMF – methodische Begleitung und Qualitätssicherung
	Extern Mehr als 20 Fachgesellschaften und Organisationen im Konsensusverfahren.	
Projektlaufzeit	01.10.2026 – 31.03.2029 (30 Monate)	Projektstatus: bewilligt Projektbeginn 01.10.2026
Projektfinanzierung / -förderung	Innovationsfonds – Innovationsausschuss beim Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) Förderkennzeichen: 01VSF26004 Gesamtförderung (Vollfinanzierung): 372.568,00 € (UKD: 199.809,05 €)	
Ethikvotum	Nicht erforderlich	
Publikationen	-	
Aktualisiert	August 2026	