

Dokumentation

der Erstellung der Kurzinformation „Testosteron“

Juni 2021



Foto: © Viacheslav Iakobchuk / Fotolia

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|----------|
| 1. Erstellung | 3 |
| 1.1 Ersterstellung und Updates | 3 |
| 1.2 Beteiligte Fachleute und Personen der Patientenvertretung | 3 |
| 2. Rechercheauftrag | 4 |
| 2.1 Suche nach Aggregierter Evidenz (z. B. Systematische Übersichtsarbeiten, Metaanalysen)..... | 4 |
| 3. Recherchestrategie | 4 |
| 4. Übersicht der verwendeten Treffer | 5 |
| 4.1 Fachliteratur 2021 | 5 |
| 4.2 Verwendete Quellen 2017 | 6 |
| 5. Methodik | 7 |
| 6. Impressum | 7 |

1. Erstellung

Das Ärztliche Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ) entwickelt im Auftrag von Kassenärztlicher Bundesvereinigung (KBV) und Bundesärztekammer (BÄK) Kurzinformationen für Patienten. Auf der Grundlage ärztlicher Leitlinien und nach den Prinzipien der evidenzbasierten Medizin werden kompakte Kurzinformationen erstellt, die leicht verständlich die wichtigsten Empfehlungen zu Behandlung und Umgang mit der Erkrankung vermitteln.

1.1 Ersterstellung und Updates

- Auflage 1, Januar 2017
- Auflage 2, Juni 2021: inhaltliche Überprüfung und Überarbeitung sowie redaktionelle Änderungen

1.2 Beteiligte Fachleute und Personen der Patientenvertretung

Fachleute und Personen der Patientenvertretung prüfen alle Kurzinformationen des ÄZQ. Die 1. Auflage der Kurzinformation „Testosteron“ aus dem Jahr 2017 hat unterstützt:

- Prof. Dr. med. Lothar Weißbach (Stiftung Männergesundheit)

Des Weiteren wurde der Text von einem medizinischen Laien auf Verständlichkeit geprüft. Die Kontaktdaten sind am ÄZQ hinterlegt.

Die beteiligten Autoren haben ein Formular zur Erhebung etwaiger Interessenkonflikte ausgefüllt. Diese werden im ÄZQ archiviert.

Die aktuelle Kurzinformation zu Testosteron haben Mitarbeiterinnen des ÄZQ aus dem Bereich „Patienteninformation“ geschrieben und kontrolliert.

2. Rechercheauftrag

Die Recherche wurde vom Bereich Patienteninformation des Ärztlichen Zentrums für Qualität in der Medizin (ÄZQ) initiiert und am 30. Oktober 2016 durchgeführt.

Recherchestrategie und -vokabular richten sich nach den Möglichkeiten der jeweiligen Recherchequelle, wurden entsprechend modifiziert und in Kapitel 3: Recherchestrategie dargelegt.

Die Update-Recherche erfolgte am 1. Juni 2021, siehe Kapitel 3: Recherchestrategie.

Für die Recherchen gelten folgende Ausschlusskriterien:

- A1: Dubletten aufgrund der Suche in mehreren Datenbanken
- A2: andere Erkrankung oder andere Fragestellung

2.1 Suche nach Aggregierter Evidenz (z. B. Systematische Übersichtsarbeiten, Metaanalysen)

Es erfolgte eine Suche nach aggregierter Evidenz in PubMed (Medline).

Es wurden Dokumente in deutscher und englischer Sprache gesucht.

Die Suche wurde in folgenden Recherchequellen durchgeführt:

- Literaturdatenbank Medline über <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

3. Recherchestrategie

Aggregierte Evidenz (z. B. Systematische Übersichtsarbeiten, Metaanalysen)

Literaturdatenbank Medline über <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

| Nr. | Suchfrage | Anzahl |
|-----|--|--------|
| #5 | #1 AND #4 | 618 |
| #4 | #2 OR #3 | 387932 |
| #3 | Systematic[sb] | 308180 |
| #2 | ((metaanlys* OR meta-analys* OR meta analys*) OR (Systematic* AND (review* OR overview*)) OR ((Selection criteria[TIAB] OR data extraction[TIAB]) AND review[TI]) OR (Cochrane[TIAB] OR embase[TIAB] OR psychlit[TIAB] OR psyclit[TIAB] OR Psychinfo[TIAB] OR psycinfo[TIAB] OR cinahl[TIAB] OR cinhal[TIAB] OR science citation index[TIAB] OR bids[TIAB] OR cancerlit[TIAB]) OR (Reference list*[TIAB] OR bibliography*[TIAB] OR hand search*[TIAB] OR hand-search*[TIAB] OR manual search*[TIAB] OR relevant journals[TIAB])) | 260330 |
| #1 | Testosterone AND (treatment OR therapy OR replac*) | 38254 |

Treffer: 618, davon relevant: 32 (586xA2)

Update-Recherche:

Literaturdatenbank Medline über <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> Datum: 1.6.2021

| Nr. | Suchfrage | Anzahl |
|-----|---|------------|
| #5 | #4 AND (Filter: systematic review OR Filter: meta analysis) | 222 |
| #4 | #3 AND Filter: 5 years | 7 7840 |
| #3 | #1 AND #2 | 47 005 |
| #2 | (replac* OR therap* OR treatment) | 12 469 134 |
| #1 | Testosterone OR "Testosterone"[Mesh] | 105 529 |

Treffer 618, davon relevant: 9 (213 x A2)

4. Übersicht der verwendeten Treffer

Die gefundenen Arbeiten wurden mit AMSTAR hinsichtlich ihrer Qualität bewertet. Folgende Quellen wurden für die Kurzinformation berücksichtigt:

4.1 Fachliteratur 2021

- Ayele HT, Brunetti VC, Renoux C, et al. Testosterone replacement therapy and the risk of venous thromboembolism: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Thrombosis research* 2021; 199:123–31. DOI: 10.1016/j.thromres.2020.12.029. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33486321.
- Corona G, Rastrelli G, Di Pasquale G, et al. Testosterone and Cardiovascular Risk: Meta-Analysis of Interventional Studies. *J Sex Med* 2018; 15(6):820–38. DOI: 10.1016/j.jsxm.2018.04.641. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29803351.
- Diem SJ, Greer NL, MacDonald R, et al. Efficacy and Safety of Testosterone Treatment in Men: An Evidence Report for a Clinical Practice Guideline by the American College of Physicians. *Ann Intern Med* 2020; 172(2):105–18. DOI: 10.7326/M19-0830. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31905375.
- Junjie W, Dongsheng H, Lei S, et al. Testosterone Replacement Therapy Has Limited Effect on Increasing Bone Mass Density in Older Men: A Meta-analysis. *Curr Pharm Des* 2019; 25(1):73–84. DOI: 10.2174/1381612825666190206223244. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30727867.
- Loo SY, Chen BY, Yu OH, et al. Testosterone replacement therapy and the risk of stroke in men: A systematic review. *Maturitas* 2017; 106:31–7. DOI: 10.1016/j.maturitas.2017.08.013. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29150164.
- Tan S, Sohrabi HR, Weinborn M, et al. Effects of Testosterone Supplementation on Separate Cognitive Domains in Cognitively Healthy Older Men: A Meta-analysis of Current Randomized Clinical Trials. *The American journal of geriatric psychiatry official journal of the American*

Association for Geriatric Psychiatry 2019; 27(11):1232–46. DOI: 10.1016/j.jagp.2019.05.008.
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31296441.

- Vartolomei MD, Kimura S, Vartolomei L, et al. Systematic Review of the Impact of Testosterone Replacement Therapy on Depression in Patients with Late-onset Testosterone Deficiency. *European urology focus* 2020; 6(1):170–7. DOI: 10.1016/j.euf.2018.07.006.
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30017901.
- Zhang Z, Kang D, Li H. The effects of testosterone on bone health in males with testosterone deficiency: A systematic review and meta-analysis. *BMC Endocr Disord* 2020; 20(1):33. DOI: 10.1186/s12902-020-0509-6. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32145741.
- Zhang Z, Kang D, Li H. Testosterone and Cognitive Impairment or Dementia in Middle-Aged or Aging Males: Causation and Intervention, a Systematic Review and Meta-Analysis. *J. Geriatr. Psychiatry Neurol.* 2020:891988720933351. DOI: 10.1177/0891988720933351.
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32602403.

4.2 Verwendete Quellen 2017

- Alexander GC, Iyer G, Lucas E, et al. Cardiovascular Risks of Exogenous Testosterone Use Among Men: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Am J Med* 2016;
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27751897, DOI: 10.1016/j.amjmed.2016.09.017.
- Corona G, Isidori AM, Buvat J, et al. Testosterone supplementation and sexual function: a meta-analysis study. *J Sex Med* 2014;11(6):1577-92; www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24697970, DOI: 10.1111/jsm.12536.
- Grossmann M, Hoermann R, Wittert G, et al. Effects of testosterone treatment on glucose metabolism and symptoms in men with type 2 diabetes and the metabolic syndrome: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled clinical trials. *Clin Endocrinol (Oxf)* 2015;83(3):344-51 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25557752, DOI: 10.1111/cen.12664.
- Guo C, Gu W, Liu M, et al. Efficacy and safety of testosterone replacement therapy in men with hypogonadism: A meta-analysis study of placebo-controlled trials. *Exp Ther Med* 2016;11(3):853-63 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26998003, DOI: 10.3892/etm.2015.2957.
- Huo S, Scialli AR, McGarvey S, et al. Treatment of Men for "Low Testosterone": A Systematic Review. *PLoS One* 2016;11(9):e0162480 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27655114, DOI: 10.1371/journal.pone.0162480.
- Xu L, Freeman G, Cowling BJ, et al. Testosterone therapy and cardiovascular events among men: a systematic review and meta-analysis of placebo-controlled randomized trials. *BMC Med* 2013;11:108 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23597181, DOI: 10.1186/1741-7015-11-108.

5. Methodik

Das Vorgehen bei der Erstellung von Kurzinformatoren für Patienten wird in einem generischen Methodenreport ausführlich beschrieben.

- Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ), Bundesärztekammer (BÄK), Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV). Methodenreport zur Entwicklung von Kurzinformatoren für Patienten (KiP). 3. Auflage, Version 1. 2019 (Kurzinformatoren für Patienten) [cited: 2021-05-05]. DOI: 10.6101/AZQ/000440. www.doi.org/10.6101/AZQ/000440

6. Impressum

Verantwortlich für den Inhalt:

Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ)
Im Auftrag von Kassenärztlicher Bundesvereinigung (KBV)
und Bundesärztekammer (BÄK)
E-Mail patienteninformation@azq.de
Internet www.patienten-information.de | www.azq.de



Kurzinformation „Testosteron“. Bitte wie folgt zitieren:

Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ), Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), Bundesärztekammer (BÄK). Testosteron bei älteren Männern. Juni. 2021 [cited: YYYY-MM-DD].
<https://www.patienten-information.de/kurzinformatoren/testosteron>