

**Zeitschrift:** Bulletin der Schweizerischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften = Bulletin de l'Académie suisse des sciences médicales = Bollettino dell' Accademia svizzera delle scienze mediche

**Herausgeber:** Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften

**Band:** 25 (1969)

**Vorwort:** Introduction [pour "Symposion : Wirkung oraler Progestativa bei Zyklusanomalien"]

**Autor:** Ferin, J.

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 24.05.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

## Introduction

J. FERIN

Mesdames et Messieurs,

Suivant le programme, je suis supposé faire quelques remarques introductives. Ces remarques seront très brèves et concernent exclusivement les observations publiées, voici quelque temps déjà, sur l'effet de la progestérone elle-même sur certains troubles de la fonction ovarienne. Il y a d'abord à signaler un travail de HOLMSTRØM aux Etats-Unis; il injecte 25 ou 50 mg de progestérone chez des femmes sans ovulation; il obtient ainsi dans les quatre jours une hémorragie de privation; 24 jours après cette première injection de progestérone, il répète le même traitement. Et, dans un certain nombre de cas, il obtient immédiatement après cette seconde injection de progestérone, une ovulation et la formation consécutive d'un corps jaune.

Une expérimentation analogue a été faite à Berlin par RUST en 1956, dans des cas similaires d'anovulation. La posologie est ici quelque peu différente. Dès la fin de l'hémorragie de privation, RUST donne une dose de 5 mg de progestérone par jour durant quelques jours, puis, les 8e, 9e et 10e jour, il administre 20 mg de progestérone et obtient ainsi dans un certain nombre de cas l'ovulation et la formation du corps jaune.

Il est certain que ces résultats de HOLMSTRØM et de RUST ont été obtenus chez des femmes présentant au départ une sécrétion oestrogénique assez importante. Ces sujets devaient posséder au niveau des ovaires des follicules à un stade relativement avancé. Quoi qu'il en soit, ces premières observations posent indiscutablement le problème de l'action de la progestérone dans le déclenchement de l'ovulation et de la formation consécutive du corps jaune.

J'ai terminé ainsi ces quelques remarques d'ordre historique, et je serais très heureux si quelqu'un dans l'assemblée pouvait ajouter quelque chose sur ce problème du traitement de l'anovulation par la progestérone.

Non ?

Dans ces conditions, nous pouvons passer au point suivant de l'ordre du jour et j'appellerai le Dr ODEBLAD.