



# Womens Health

*verlies van libido door kanker, kankerbehandeling en de consequenties*

Aukje Does, MANP

verpleegkundig specialist  
Alrijne Zorggroep Leiden

*illustratie: Gustav Vigeland, beelden park Oslo*



| Disclosure belangen spreker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Belangenverstrengeling</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Geen</b>          |
| <b>Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven<sup>1</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Bedrijfsnamen</b> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sponsoring of onderzoeksgeld<sup>2</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Honorarium of andere (financiële) vergoeding<sup>3</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Aandeelhouder<sup>4</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Andere relatie, namelijk ...<sup>5</sup></li> </ul> </li> </ul> |                      |



# Beeldvorming seksualiteit in de media

Hoort bij mensen met een jong,  
mooi, gezond en een volmaakt  
lichaam. Geen associatie met  
oudere en zieke mensen





# Hoe vaak komen problemen met seksualiteit bij vrouwen voor als gevolg van kanker?

| Seksueel probleem                  | Prevalentie 64% (BVN) |
|------------------------------------|-----------------------|
| Verminderd verlangen               | 23-64%                |
| Opwindings- of lubricatieproblemen | 20-48%                |
| Orgasme problemen                  | 16-36%                |
| Pijn (dyspareunie)                 | 35-38%                |



# Seksualiteit

Een complex fenomeen, uniek voor ieder mens

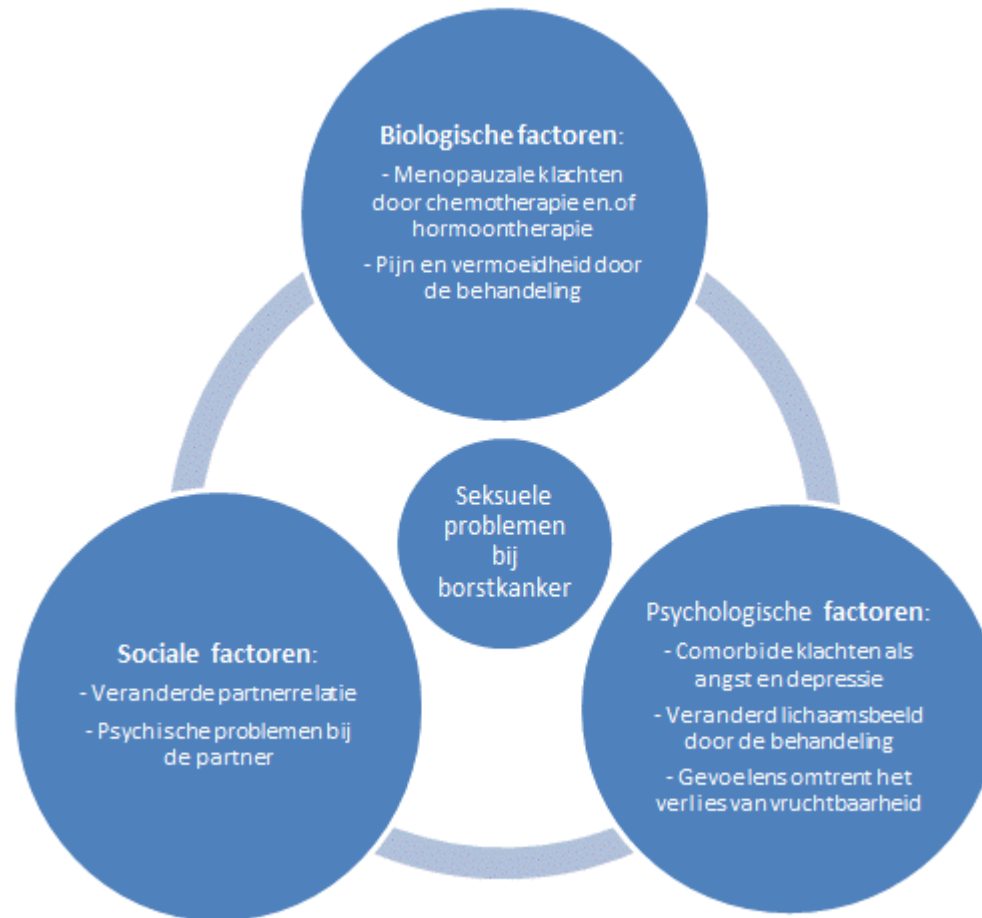


## Beïnvloedende aspecten

- Somatisch
  - Biologisch
  - Fysiologisch
- Emotioneel
- Intellectueel
- Sociaal
- Cultureel



# Bio Psychosociaal model kanker en seksualiteit





# Factoren die het seksueel verlangen beïnvloeden

- Zelfbeeld
- Schaamtegevoel
- Gevoel van Zelfbewustheid
- Relationele factoren
- Medicatie
- Eerdere seksuele ervaringen
- Pijn
- Angst etc.





# Zelfbeeld

- Identiteit
- Lichaamsbeeld is een samenspel tussen:
  - Ideaalbeeld
  - werkelijkheid → zelfbeleving
  - Presentatie
- Vertrouwen in je eigen lichaam
- Zeggenschap over je lijf en leden







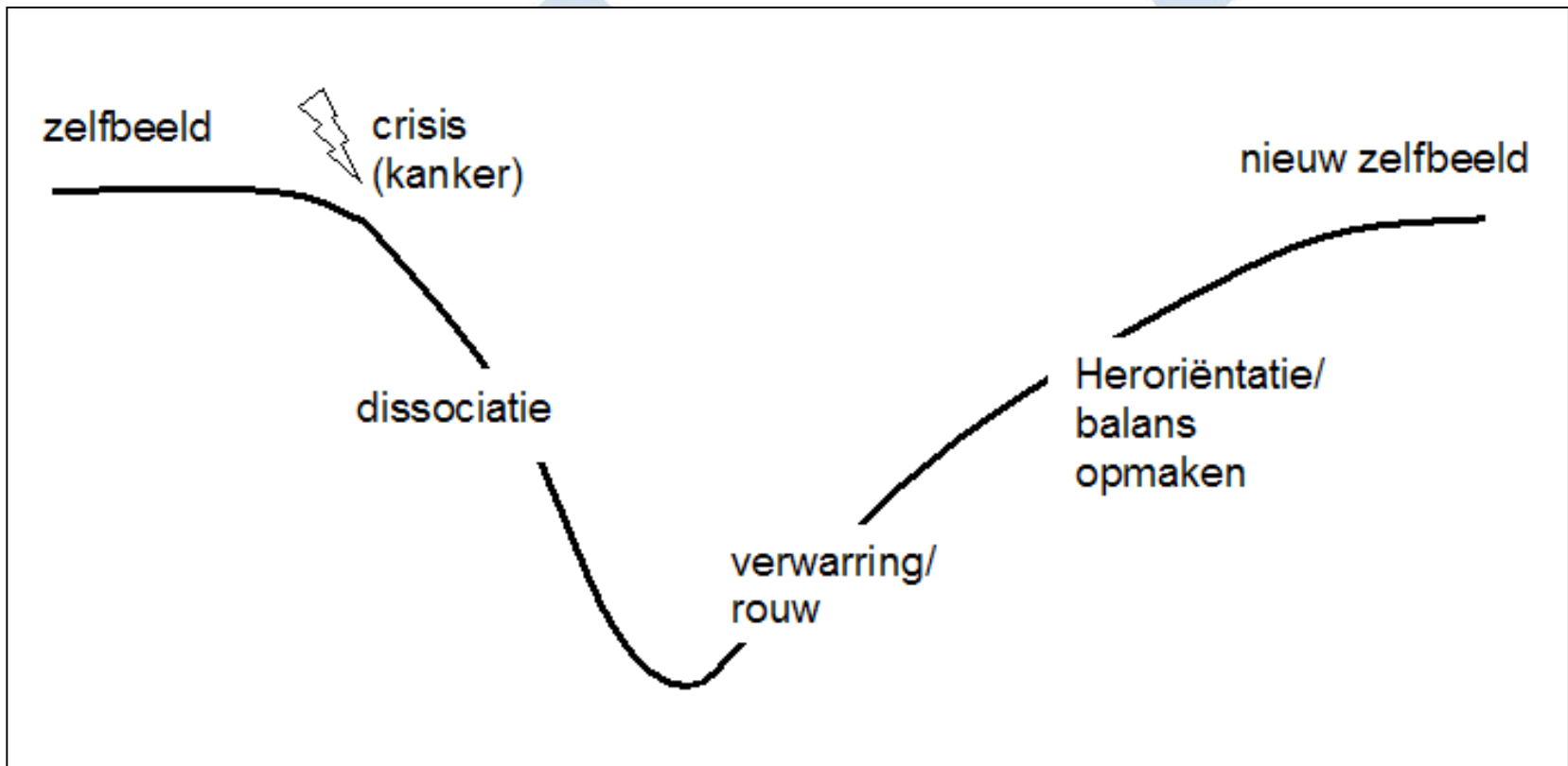
# Veranderd zelfbeeld door kanker

## Veranderingen mentaal

- Onzekerheid over je lijf
- Verlies van vanzelfsprekendheid
- Inbreuk op lichamelijke integriteit
  - Verlies van privacy
  - Dissociatie
- Veranderd uiterlijk
- Verandering in de relatie



# Nieuw zelfbeeld na kanker





# Wat is seksueel verlangen?



Anne Katz PhD RN FAAN  
ONS Congress 2017

*I want me to want you*  
*Zin*

De som van factoren die ons bewegen tot / afhouden van seksueel gedrag (Levine 2003)

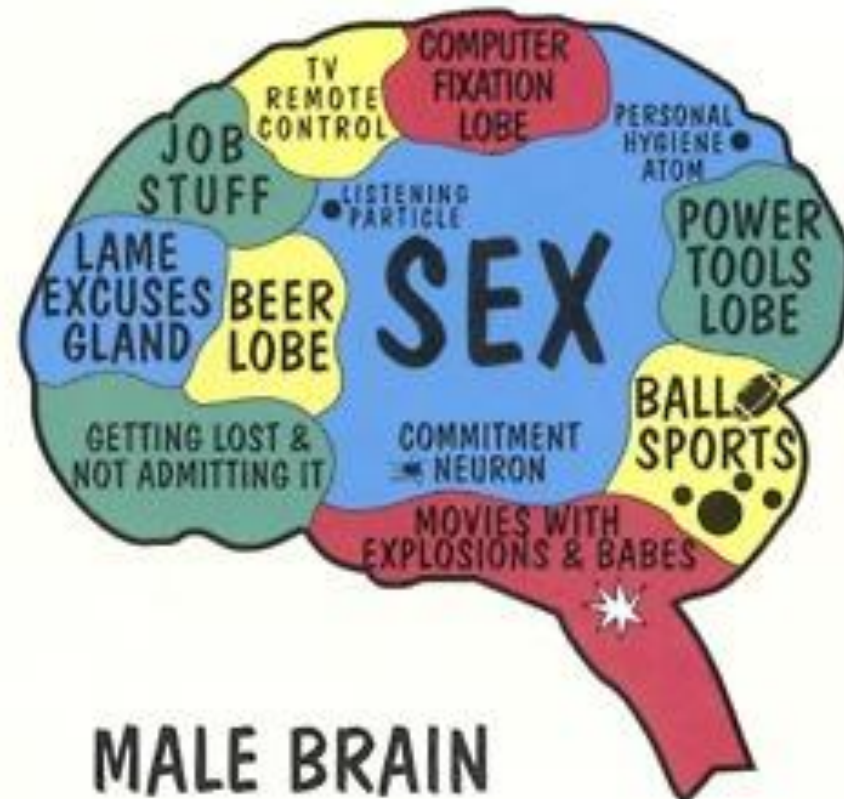
- Motivaties voor seks zijn complex
- Stimulatie en focus zijn nodig voor opwinding en een prettig gevoel
- Opwinding wordt beïnvloed door gedachten en emoties



# Vershil in beleving seksualiteit

vrouwen

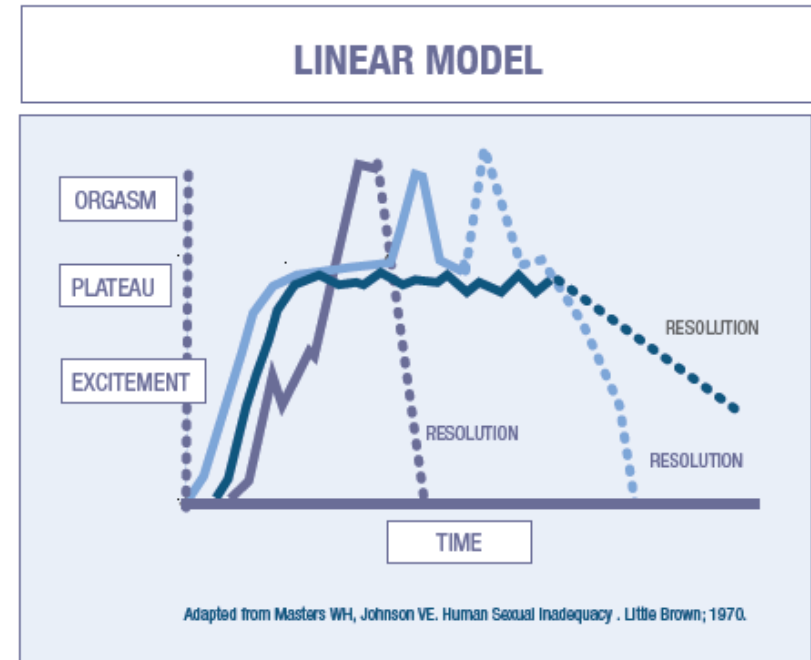
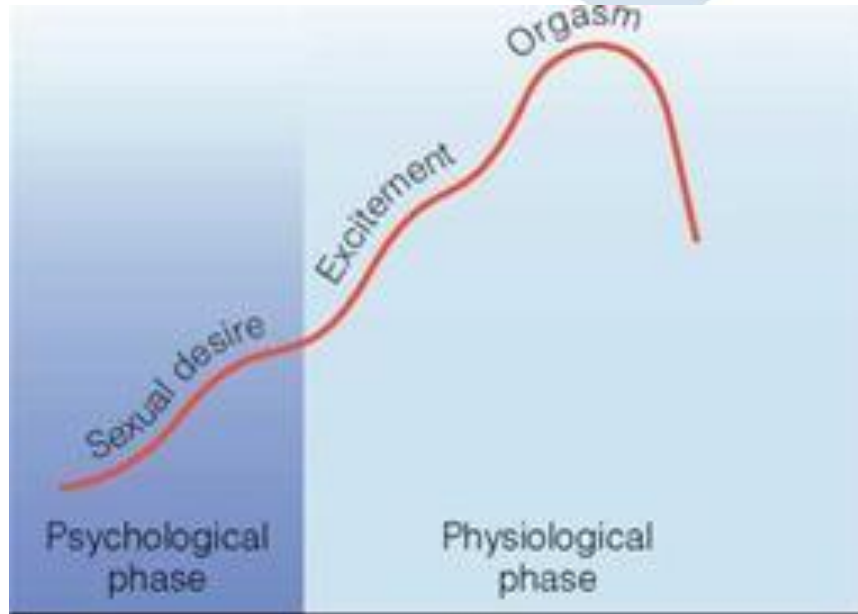
mannen



... emotioneel

... fysiek

# Seksuele respons modellen



# Invloed van de diagnose en behandeling van kanker op seksualiteit

Overleven staat voorop  
Gevolgen voor seksualiteit ( nog)  
even niet aan de orde  
Wel (toegenomen) behoefte aan  
intimiteit





# Invloed van de behandeling op zelfbeeld en seksualiteit

- Kaal
- Dik
- Verminking
- Pijn
- Ongelukkig  
/depressief





# Mogelijke oorzaken van verandering in seksualiteitsbeleving als gevolg van diagnose en behandeling

- De diagnose
- Veranderd lichaamsbeeld/zelfbeeld
- De behandeling
- Ervaringen rond de behandeling
- Veranderd gevoel / beleving
- Pijn
- Vermoeidheid
- Gebrek aan aandacht
- Spanning / angst
- Depressie /antidepressiva /PTSS
- Onrealistische verwachtingen







# Invloed van angst en depressie op verlangen

- Depressie bij kanker komt twee keer zo vaak voor als bij de algemene bevolking
- Diagnose lastig te stellen door bijkomende factoren
  - slaapgebrek, pijn, angst, vermoeidheid
- Kip of het ei?
  - geen zin in seks als gevolg van depressie of als gevolg van antidepressiva?



# Seksuele-responscyclus



# Adviezen voor herstel van verlangen

## Wat helpt

- Communicatie met partner!!
  - Reken af met aannames en verkeerde verwachtingen
  - Wat wil de partner, wat wil de patiënt
- Glijmiddel
- Intimiteit zonder penetratie
  - aanraken
- Verwijzing voor
  - Cognitieve gedragstherapie
  - Counseling voor patiënt en partner
  - Mindfulness (groepstherapie)

## Wat niet helpt

- Goedbedoelde adviezen
  - Geduld hebben
  - Sexy lingerie
  - Komt vanzelf wel weer goed
  - Toch maar seks zonder zin





# Algemene adviezen herstel na kanker ook van invloed op herstelseksualiteitsbeleving

Herstel na kanker

Detecteren behoeft psychosociale zorg

Oncologische revalidatie

Zie beslisboom oncologische revalidatie

<http://www.oncoline.nl/uploaded/docs/Oncologisch%20revalidatie/beslisboom%20Oncologische%20Revalidatie.pdf>





# Vervroegde overgang en vaginale droogheid

## Glijmiddelen

Parabenen en propyleen glycol →  
irritatie vaginaslijmvlies

Glycerol → verhoogt de kans op  
vaginale schimmel infecties

## Aanbevolen

Phyto Soya vaginale gel

Multi gyn Actigel



# Antidepressiva

Seksuele disfunctie is een vaak voorkomende, maar te weinig erkende bijwerking

Antidepressivum met gunstig seksueel bijwerkingenprofiel:

Bupropion en Hydroxybupropion zijn CYP2D6-remmers

Mirtazapine is slechts een zeer zwakke remmer van CYP1A2, CYP2D6 en CYP3A4. Wees voorzichtig bij gelijktijdige toediening van sterke CYP3A4-remmers

**tamoxifen:** - CYP2D6 /CYP3A4

**letrozol:** CYP2A6 en CYP2C19

**exemestaan:** CYP3A4

**anastrozol:--**





# Medicamenteuze oplossingen

## Flibanserin

- Multifunctioneel serotonine agonist en antagonist (MSAA)
- Is geen 'Viagra'
- Moet elke dag in genomen worden
- Duur: \$400 –\$800/maand
- Winst: ½ - 1 extra seksuele ervaring per maand
- Alleen voor pre-menopauzale vrouwen
- Niet samen met hormonale medicatie (oac/ HT)
- Absoluut geen alcohol gebruik
- Contraindicatie: hypertensie

## Pink Viagra?







# Wie bespreekt seksualiteit met de patiënt?





# Communicatie hulpmiddelen voor de patiënt



## **Lastmeter:**

lichamelijke problemen → seksualiteit

## **B-bewust**

Via de site van de BVN kunnen patiënten zelf een checklist samenstellen welke ze kunnen gebruiken als communicatiemiddel

'[Seksualiteit en intimiteit\(externe link\)](#)'





# Welke rol past bij jou?

- Uitdragen dat seksualiteit een normaal onderwerp is
- Vragen beantwoorden
- Proactief ter sprake brengen
- Adviseren en behandelen
- Doorverwijzen





# Manieren om over seksualiteit te beginnen

1. Benoem het taboe. `Veel mensen vinden seksualiteit geen gemakkelijk onderwerp om over te praten. Mogelijk speelt het ook een rol in uw relatie Mag ik u hierover een paar vragen stellen?
  2. Een deel van de vrouwen die deze behandeling krijgt ervaart veranderingen op het seksuele vlak. Misschien maakt u dit ook mee?
  3. In ons ziekenhuis vinden we aandacht voor seksualiteit belangrijk.
  4. Bied informatie aan. Overhandig een folder over seksualiteit en geef aan dat de patiënt altijd bij u terecht kan als hij of zij naar aanleiding daarvan nog vragen heeft.
  5. Tijdens de voorlichting: vermeld de belangrijkste bijwerkingen op seksueel gebied als de patiënt met nieuwe behandeling/medicatie start.
  6. Bespreek naar aanleiding van de lastmeter. vraag de patiënt om een rapportcijfer te geven aan haar seksuele leven.
-



# Project seksualiteit en borstkanker



## Aanleiding:

50% van vrouwen met borstkanker ervaart seksuele disfunctie tgv behandeling

Verminderd seksueel verlangen (23-64%)

Verminderde opwinding en lubricatie (20-48%)

Dyspareunie (35-38%)

Problemen met orgasme (16-36%)

## Doel:

- Verbeteren kwaliteit van zorg voor patienten met seksuele problemen ten gevolge van de behandeling van borstkanker
- Ontwikkelen polikliniek seksualiteit
- Verbeteren informatievoorziening op het gebied van intimiteit en seksualiteit





# Project seksualiteit en borstkanker

- Groepsvoorlichting
  - Lage opkomst
  - 70% voorkeur online programma



- Face-to-Face contact
  - Lage zorgvraag polikliniek
  - Te confronterend





# KIS studie

(kanker intimiteit en seksualiteit)



Een gerandomiseerde studie naar de effectiviteit van cognitieve gedragstherapie via internet voor problemen met seksualiteit en intimiteit bij vrouwen die zijn behandeld voor borstkanker

169 patiënten

gerandomiseerd in interventie en controlegroep



Conclusie:

Online CGT geeft significante verbetering op het gebied van seksueel functioneren, menopauzale klachten en lichaamsbeeld bij vrouwen met seksuele problemen na de behandeling van borstkanker





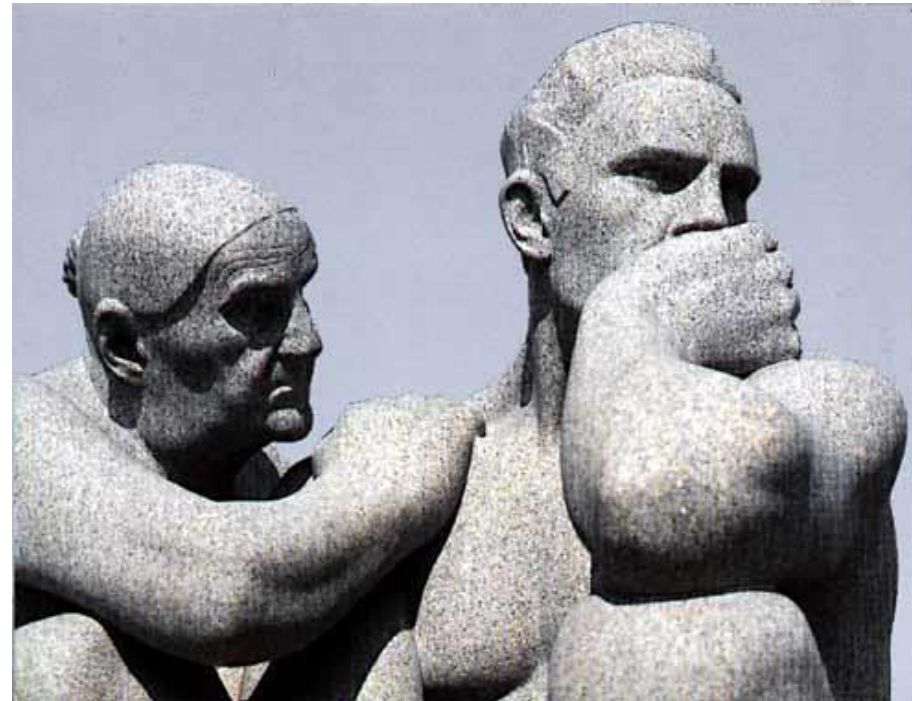
# Internettherapie

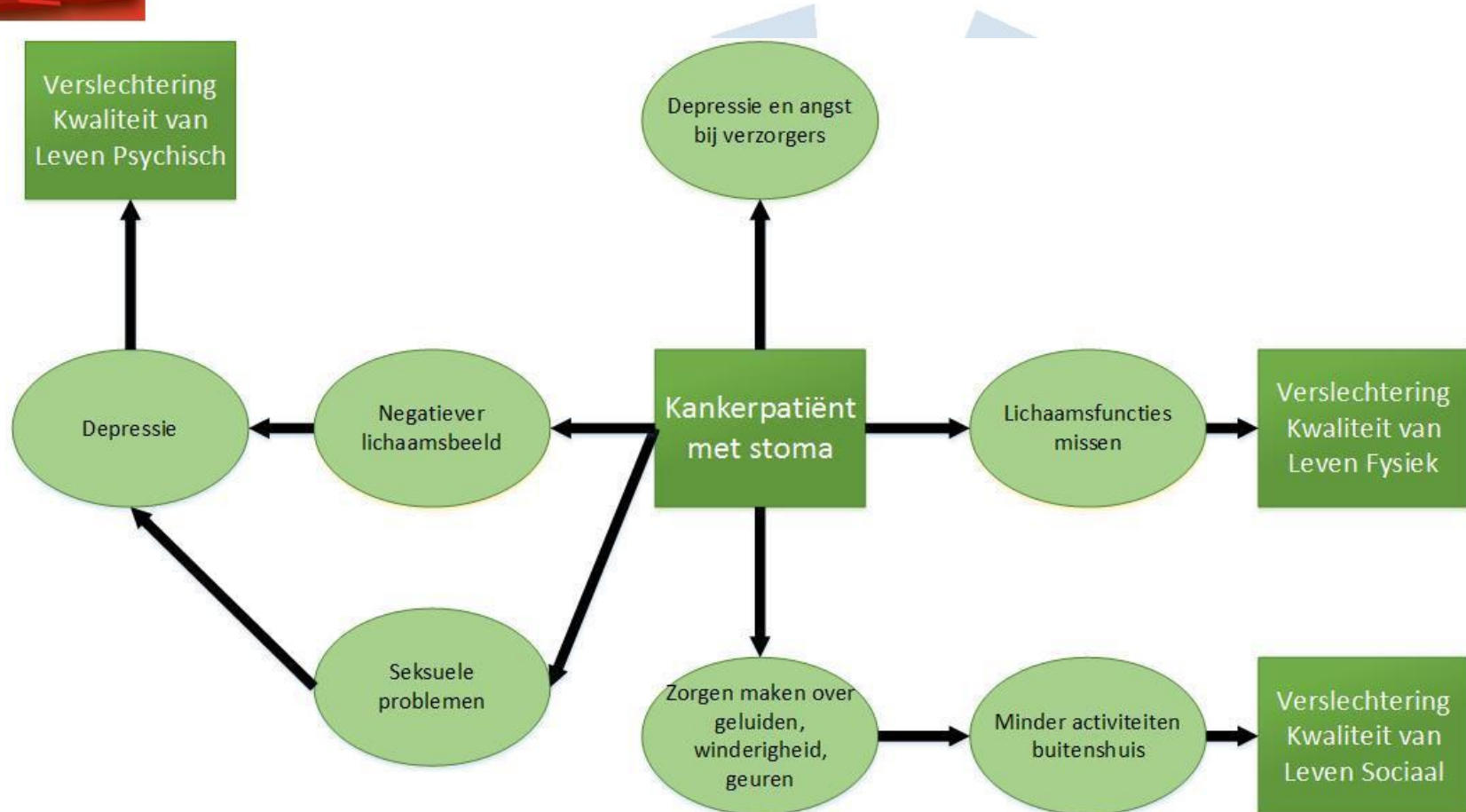
- Voordelen internet therapie ten opzichte van de bestaande face-to-face
  - Drempelverlagend: makkelijker over seksuele klachten te 'praten' met een psycholoog of seksuoloog via internet
  - Mogelijkheid therapie op zelfgekozen momenten te kunnen volgen
- Nadeel: wordt niet vergoed
- <https://www.avl.nl/topmenu/over-avl/nieuws/cognitieve-gedragstherapie-via-internet-is-effectief-bij-seksuele-problematiek-na-borstkanker/>
- <http://stichting-ok.nl/online-therapie-na-kanker/>



# Uit de praktijk: casus coloncarcinoom

Vrouw 45 verzorgt stoma  
echtgenoot 50.  
Veel problemen rond stoma eerste  
half jaar, met name lekkage.  
Gaat nu na ruim 1 jaar iets beter.  
Geen seksuele relatie meer sinds  
diagnose. Intimiteit neemt af.  
Echtgenoot trekt zich terug en  
vrouw ziet echtgenoot als  
‘patiënt’.  
Beiden vermijden seksueel contact







# Uit de praktijk: Casus mammacarcinoom

Anneke 31 jaar

Mammacarcinoom rechts 3 cm

NAC

Lumpectomie en SWK procedure

`Radiotherapie

Hormonale therapie

Sociaal:

2 kinderen 5 en 7 jaar

Goede relatie, ook seksueel

Echtgenoot werkt op zee

1 week / 5 weken thuis





# Vervolg casus mammacarcinoom

## anamnese

Probleem: pijn bij het vrijen  
door verminderde lubricatie

- Veranderingen relatie?
  - toegenomen intimiteit
- Zin in vrijen?
  - Onveranderd
- Effect pijn?
  - geen orgasme

Recidiverende cystitis

Seksuele hygiëne?

## interventie

- Glijmiddel
  - → positief effect
- Ander glijmiddel
- ..mg furadantine na seksuele activiteit

