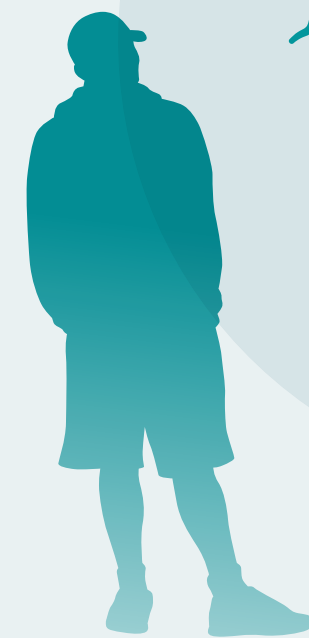


Gynaecologie en seksuologie **seks** en **gender**



Verminderde fertiliteit

vrouw 24%
ovulatiestoornis

man 20%
verminderde
kwaliteit sperma

beiden 15%
stoornissen interactie
cervixslijm en sperma



Emotionele impact
kinderloosheid groot,
ook voor mannen



Geassisteerde voortplanting

- Voor vrouwen en mannen emotionele impact groot
- Voor vrouwen grotere lichamelijke impact

Miskraam en doodgeboorte



vrouwen

Gevoelens van rouw en depressie zijn intenser en langduriger dan bij mannen. Vrouwen praten meer over het verlies, hebben schuldgevoelens en vaker lichamelijke stresssymptomen dan mannen.

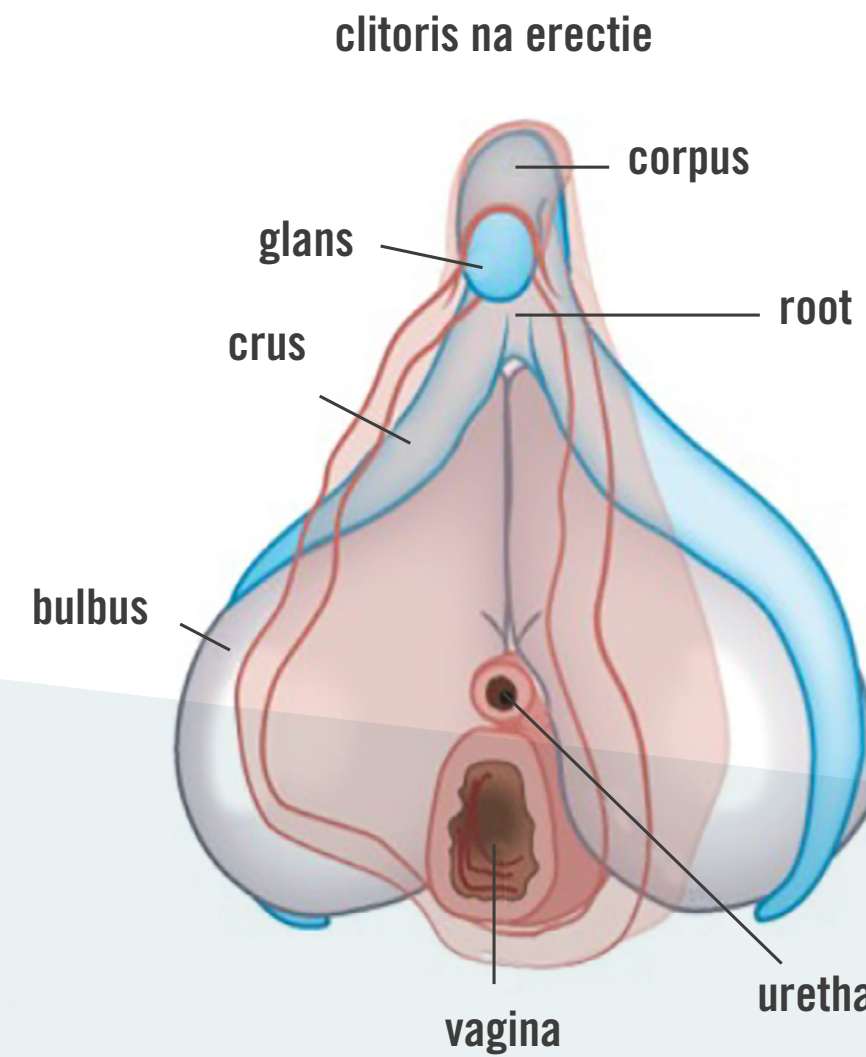
mannen

Rouwen vaker alleen en zoeken afleiding in werk of sport of alcohol.



Hypertonie bekkenbodem en het overactieve blaassyndroom

OBS komt bij vrouwen (vergeleken met mannen) vaker voor met urgency-incontinentie en vaker door een hypertone bekkenbodem.



De plezierkloof

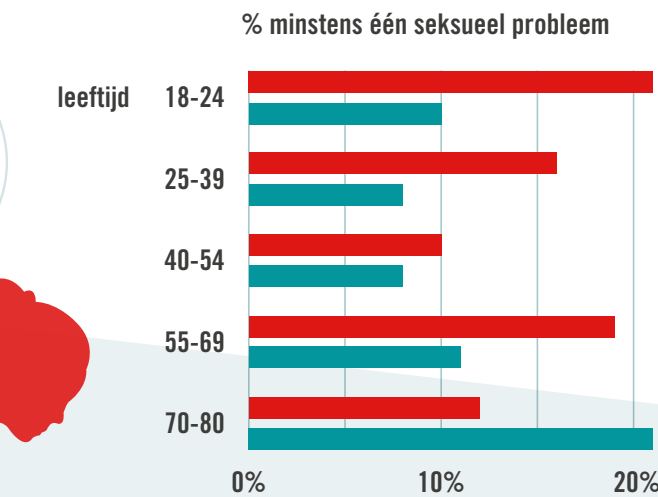


Seksuele respons (opwinding, verlangen en orgasme): geen wezenlijk verschil tussen vrouwen en mannen

Eenzijdig focus op 'penis in vagina' veroorzaakt een genderplezierkloof

Seksuele problemen

Vrouwen jonger dan 25 jaar hebben vooral pijn bij het vrijen



Mannen ouder dan 70 jaar hebben vooral erectieproblemen

Bron: Seksuele gezondheid in Nederland 2017, Rutgers



Top 3 seksuele problemen

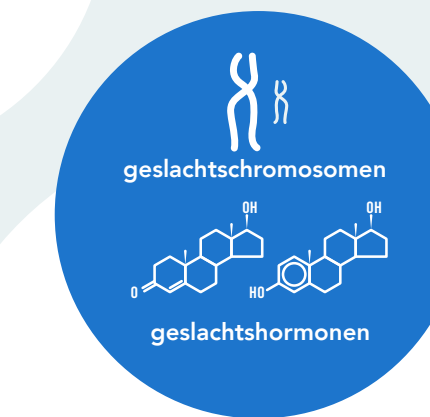
vrouwen

1. Verminderd seksueel verlangen
2. Opwindingsproblemen
3. Dyspareunie

mannen

1. Erectiestoornis
2. Ejaculatio precox
3. Dwangmatig seksueel verlangen

Seksueel misbruik in de voorgeschiedenis verhoogt kans op seksuele problemen



seks

ziekte pathofysiologie symptomen respons op behandeling

epigenetische effecten



gedrag van patiënten en artsen

MAATSCHAPPIJ

leefstijl
voedingsgewoontes
beweging
ervaren stress
roken

gender

ziektebeleving
hulpvraaggedrag
zorggebruik
besluitvorming



Luister naar de vlog van Ylanga van der Geld over seksuologie

