Impact van antihypertensiva op de seksuele functies van de patiënt.

Haio: DE MEYERE Evelien , KUL
Promotor: HENDRICKX Kristin
Praktijkopleider: SMITS Paul

Context: Het is bekend dat antihypertensiva kunnen interfereren met het seksueel functioneren. Mogelijks zou dit ??n van de oorzaken van een verminderde compliance kunnen zijn. In onze groepspraktijk werd hier echter weinig aandacht aan besteed. Om de kwaliteit van onze hulpverlening te verbeteren willen we deze nevenwerkingen beter kunnen kaderen.

Onderzoeksvraag: Komen nevenwerkingen in het seksueel fuctioneren voor bij het gebruik van antihypertensiva. Zo ja, hoe frequent, welke en bij wie? Willen patiënten hierover praten, en wensen zij dat de arts hierbij het initiatief neemt?

Methode: In de literatuur zijn er bijzonder weinig onderzoeken over het thema seksuele nevenwerkingen bij antihypertensieva. Bovendien bestuderen deze studies bijna uitsluitend de erectieproblematiek. Studies over veranderingen in het seksueel fuctioneren bij vrouwen onder antihypertensiva zijn helemaal niet terug te vinden. Na het coderen van alle hypertensiepatiënten (zonder orgaanschade = K86) in het electronisch dossier kregen alle patiënten tussen 45 en 65 jaar een vragenlijst waarin gepeild werd naar veranderingen in het seksueel functioneren die opgemerkt werden na het starten van de antihypertensiva. Ze konden zich ook kandidaat stellen voor een persoonlijk interview om dieper in te gaan op wat zij ervaarden en/of verlangden als begeleiding van de arts.

Resultaten: Bijna een vijfde van de patiënten meldde een verandering in het seksueel functioneren na de start van antihypertensiva. Vrouwen (18%) melden die even vaak als mannen (19%). Mannen kampen vooral met erectieproblemen, terwjl vrouwen meer klagen over opwindingsproblemen en pijnproblemen. De meerderheid van de patiënten vindt het de taak van de huisartsen om dit ter sprake te brengen, en verwacht dat husiartsen actiever naar het seksueel fuctioneren zouden informeren.

Conclusie: Ondanks het risico dat de resultaten van deze kleine prakktijkstudie ten onrechte veralgemeend zouden worden, kunnen we toch stellen dat seksuele functiestoornissen onder antihypertensiva frequenter voorkomen dan opgemerkt in onze praktijk. Vooral vrouwelijke patiënten zijn hierbij een vergeten (niet-bevraagde) groep. Patiënten vroegen meer informatie over (seksuele) nevenwerkingen vooral bij de start van chronische medicatie. Door de relatie met de huisarts voelt de patiënt zich meestal niet ongemakkelijk bij dit gesprek, hoewel hij/zij graag het initiatief voor zulk gesprek bij de huisarts legde.