

HORMONALE GEZONDHEID



De overgangsklacht die bijna niemand noemt

Het treft ongeveer de helft van de vrouwen in de overgang, en het komt zelden ter sprake in het consult. Enquêtes laten steeds weer zien dat veel vrouwen deze klachten uit schaamte niet aankaarten, en dat veel artsen er nooit naar vragen.

Swipe

WAT MEN VERKEERD DENKT

Afwachten werkt hier niet

Anders dan opvliegers, die meestal in de loop van jaren wegebben, treden de genito-urinaire veranderingen van de overgang doorgaans later op. Daarna blijven ze bestaan of nemen ze zonder behandeling toe.

DE GROOTSTE STUDIE

Drie opties, vergelijkbare verbetering

De grootste gerandomiseerde studie in dit veld wees 302 postmenopauzale vrouwen met vulvovaginale klachten toe aan een vaginale estradioltablet van 10 microgram, een vaginaal hydraterend middel, of een dubbele placebo, gedurende 12 weken; alle drie de groepen verbeterden ongeveer evenveel. De gebruikte placebogel leek zelf op producten die vrouwen vrij verkrijgbaar kopen, dus het was geen inactieve vergelijking.

LOKAAL OESTROGEEN

Verbetering binnen twee tot vier weken

Lokaal vaginaal oestrogeen geeft doorgaans verbetering binnen twee tot vier weken. Een progestageen is doorgaans niet nodig naast laaggedoseerd vaginaal oestrogeen om het baarmoederslijmvlies te beschermen.

TERUGKERENDE BLAASONTSTEKING

Vaginaal oestrogeen en de blaas

Behandeling met vaginaal oestrogeen gaat samen met minder urineweginfecties en minder klachten van een overactieve blaas. Urine-incontinentie zelf vraagt meestal ook om andere behandeling.

WAT WIJ NIET AANRADEN

Het bewijs ondersteunt laser vooralsnog niet

In een gerandomiseerde studie onder 85 postmenopauzale vrouwen gaven koolstofdioxidelaser en een schijnbehandeling na 12 maanden een vergelijkbare verbetering, met vergelijkbare scores voor kwaliteit van leven en vergelijkbare biopsiebevindingen. De FDA waarschuwde in 2018 voor vaginale brandwonden, littekenvorming en chronische pijn bij deze apparaten.

VEILIGHEID EN BIJSLUITER

De waarschuwing die verdween

Observationeel onderzoek, met een mediane gebruiksduur tot drie jaar, vond bij laaggedoseerd vaginaal oestrogeen geen verhoogd risico op borst- of baarmoederkanker, kransslagaderziekte, beroerte of veneuze trombose. Gerandomiseerde studies tonen veiligheid voor het baarmoederslijmvlies tot 52 weken aan; daarboven ontbreken zulke data. In november 2025 vroeg de FDA om verwijdering van de omkaderde waarschuwing bij alle oestrogeenproducten, ook de laaggedoseerde vaginale.

DE HOOFDLIJN



Bloedverlies altijd laten onderzoeken

Elk bloedverlies na de overgang moet nog steeds worden onderzocht, welke behandeling u ook gebruikt. Vaginaal oestrogeen en de andere beschreven behandelingen zijn behandelingen op recept. Bespreek met een bevoegd arts of ze voor u geschikt zijn.