

Inventarisatie van seksuele disfuncties bij patiënten met posttraumatische stressstoornis (PTSS) en patiënten met obsessieve compulsieve stoornis (OCS)

Gepubliceerd: 16-07-2021 Laatste bijgewerkt: 17-01-2025

Primaire doelstellingen betreffen het onderzoeken van (1) de prevalentie en aard van seksuele disfuncties bij patiënten die voldoen aan de criteria van een PTSS of OCS, als ook; (2) of seksueel disfunctioneren afneemt na de richtlijnbehandeling...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Seksuele disfuncties, stoornissen en genderidentiteit
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON51189

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Seksueel disfunctioneren bij PTSS en OCS

Aandoening

- Seksuele disfuncties, stoornissen en genderidentiteit

Synoniemen aandoening

Seksuele disfuncties/Seksuele (on)tevredenheid en functioneren

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: ProPersona (Nijmegen)

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Obsessieve compulsieve stoornis (OCS), Posttraumatische stressstoornis (PTSS), Seksuele disfuncties

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De mate van de seksuele (on)tevredenheid (Female Sexual Distress Scale, FSDS; tevens versie voor mannen), als ook de aanwezigheid en aard van mogelijke seksuele disfuncties (gemeten met een korte seksuele anamnese en de verkorte versie van de Female Sexual Function Index, FSFI; respectievelijk van de International Index of Erectile Function, IIEF).

Secundaire uitkomstmaten

Indicatie van zorgbehoefte (enkele korte vragen), walging (1-item Likert-schaal), lichaamsbeeld (Body Image Self-Consciousness Scale; BISC), schaamte (Trauma Related Shame Inventory; TRSI) en bekkenbodemoeveractiviteit (Amsterdam Hyperactive Pelvic Floor Scale-Women; AHPFS-W).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

In eerder onderzoek worden eerste aanwijzingen gevonden dat seksuele disfuncties frequent voorkomen onder patiënten met posttraumatische stressstoornis (PTSS) en patiënten met obsessieve compulsieve stoornis (OCS). Er is echter nog onvoldoende informatie voorhanden over de daadwerkelijke prevalentie en aard van seksuele disfuncties bij deze doelgroep, als ook over hun zorgbehoefte en in hoeverre de richtlijnbehandelingen gericht op PTSS respectievelijk OCS de ernst van de seksuele disfuncties verminderen. Enkele theoretische modellen - waarin walging, lichaamsbeeld, schaamte, bekkenbodemoeveractiviteit en/of psychofarmaca een rol spelen - pogen te verklaren hoe trauma, PTSS en OCS mogelijk seksuele disfuncties veroorzaken. Ook hier is echter nog onvoldoende bekend over de daadwerkelijke relatie tussen

seksueel disfunctioneren en trauma, PTSS en OCS. Inzicht in de aanwezigheid van seksuele disfuncties, samenhang met anderen problematiek en het effect van de richtlijnbehandelingen gericht op PTSS respectievelijk OCS op deze seksuele disfuncties binnen deze doelgroep kan op termijn toeleiden naar een (betere) behandeling hiervan. Naast dat seksueel functioneren als een belangrijk aspect van kwaliteit van leven wordt beoordeeld, ook door patiënten met psychologische problemen, kan seksueel disfunctioneren namelijk eveneens de PTSS- en OCS-symptomen in stand houden doordat vermijdingsgedrag niet wordt doorbroken.

Doel van het onderzoek

Primaire doelstellingen betreffen het onderzoeken van (1) de prevalentie en aard van seksuele disfuncties bij patiënten die voldoen aan de criteria van een PTSS of OCS, als ook; (2) of seksueel disfunctioneren afneemt na de richtlijnbehandeling gericht op PTSS of OCS. Secundaire doelstellingen betreffen het onderzoeken van (1) de zorgbehoefte van de proefpersonen die last hebben van seksuele disfuncties, met betrekking tot deze seksuele disfuncties; (2) de relatie tussen de ernst van het seksueel disfunctioneren en de ernst van de PTSS- of OCS-symptomen; (3) de mogelijke mediatie van de relatie tussen PTSS- of OCS-symptomen en seksueel disfunctioneren door walging, lichaamsbeeld, schaamte, bekkenbodemovertactiviteit of psychofarmaca.

Onderzoeksopzet

Deze studie betreft een observationeel onderzoek.

Inschatting van belasting en risico

Proefpersonen zijn extra tijd kwijt met het invullen van de vragenlijsten (totaal volledige studie maximaal 70 minuten) waarvoor zij echter niet extra naar een (behandel)locatie hoeven te komen. Een mogelijk voordeel aan deelname is dat de zorgbehoefte op het gebied van seksueel disfunctioneren wordt geïnventariseerd en in overleg proefpersonen naar passende zorg worden toegeleid.

Contactpersonen

Publiek

ProPersona (Nijmegen)

Nijmeegsebaan 61 Nijmeegsebaan 61
Nijmegen 6525 DX

NL

Wetenschappelijk

ProPersona (Nijmegen)

Nijmeegsebaan 61 Nijmeegsebaan 61
Nijmegen 6525 DX
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- leeftijd van ≥ 18 jaar
- deelname aan de Intensieve Trauma Behandeling (ITB) gericht op PTSS OF FOCUS gericht op OCS
- voldoen respectievelijk aan de criteria van een PTSS OF de criteria van OCS

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Er zijn geen exclusiecriteria expliciet voor de huidige studie: iedere patiënt die in aanmerking komt voor de ITB of de FOCUS, komt in aanmerking om geïnformeerd te worden over de studie.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 16-02-2025

Aantal proefpersonen: 148

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 16-07-2021

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Goedgekeurd WMO

Datum: 02-01-2023

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Goedgekeurd WMO

Datum: 07-01-2025

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL75503.091.20