

Ph.d. afhandling

Læge Christina Damsted Petersen:

What predicts Diagnosis, Pain relief and Sexuality in Women with Vulvodynia?

Botox – a new treatment for Vulvodynia?

Resumé:

Ph.d. afhandlingen udgår fra Sexologisk Klinik, Rigshospitalet og Gynækologisk Klinik, Juliane Marie Centeret, Rigshospitalet. Formålet med studiet har været at opnå større viden om de fysiologiske, seksuelle og psykologiske problemer som er knyttet til vulvodyni, samt at teste et nyt behandlingstilbud til kvinder med vulvodyni.

Ph.d. studiet omfattede 3 del-studier, som havde til formål at belyse ætiologiske faktorer bag diagnosen vulvodyni og belyse relevansen af de kliniske prøver taget under udredning samt at beskrive forekomsten af depression, seksualfunktion, livskvalitet og personlighed i en population af kvinder henvist til et vulva ambulatorium. Endvidere blev der foretaget et randomiseret, placebokontrolleret, dobbeltblindet studie på effekten af Botulinum toxin A (BTX-A) på kvinder med vulvodyni.

Studiet viste at kvinder henvist til et vulva ambulatorium, og som beskriver kroniske samlejesmerter af stikkende karakter, med stor sandsynlighed lider af vulvodyni. Studiet viste endvidere at kvinder med vulvodyni adskiller sig signifikant fra en normal befolkning med hensyn til personlighedsprofil. Endeligt fandt forskerne at kvinderne med vulvodyni var signifikant mere psykisk plaget end en baggrundsbefolkning og at 14 – 20% havde en mild til moderat depression.

Forskerne fandt at en lokal indsprøjtning med 20 I.E. BTX-A i skede indgangen hos kvinder diagnosticeret med vulvodyni, ikke reducerer deres smerter i vulva, ikke forbedrer kvindernes seksualfunktion og ikke giver kvinderne mere livskvalitet end gruppen som blev behandlet med placebo (saltvand). Studiet viste desuden at kvinder med vulvodyni er plaget af seksuel dysfunktion. På baggrund af studierne kan forfatterne konkludere at injektion med Botox ikke er effektiv som behandling mod vulvodyni, idet det som behandling ikke reducerer smerter mere end behandling med placebo gør. Kvinder med vulvodyni lider oftere af seksuel dysfunktion, er deprimerede og psykologisk påvirkede af deres situation, aspekter som i en eller anden udstrækning bør adresseres i behandlings øjemed. Studiet stiller spørgsmål ved om tendens til somatisering, depression, psykisk uligevægt eller en bestemt personligheds profil er en konsekvens af smerte tilstanden eller er en risiko for at få vulvodyni.

Endvidere fandt man at en række kliniske symptomer og objektive fund hos patienten, som kan forudsige diagnosen vulvodyni, hvilket forventes anvendt i fremtidige retningslinjer for udredning og behandling af kvinder diagnosticeret med vulvodyni.

På baggrund af disse fund og overvejelser anbefaler forfatteren at patienter mistænkt for at lide af vulvodyni tilbydes et udrednings- og en behandlingsprogram, som anbefales at være multidisciplinært.

E-mail: cdamsted@dadlnet.dk

Udgår fra : Sexologisk Klinik, Psykiatrisk Center, Rigshospitalet og Gynækologisk - Obstetrisk Afdeling, Rigshospitalet

Forsvaret finder sted: den 19.marts 2010, kl. 14.00 i Psykiatrisk Auditorium, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø.

Bedømmere: Nina Bohm-Starke, ph.d., Sverige og Professor Kewin Wylie, England

Vejledere: Ellids Kristensen, overlæge, Annamaria Giraldi, afdelingslæge, ph.d., og Lene Lundvall, klinikchef.