

Een pijnlijke menstruatie bij adolescenten: welke factoren hebben invloed?

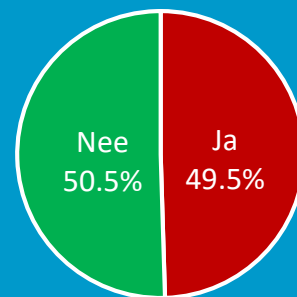
Deze studie onderzoekt welke socio-demografische, fertiliteit gerelateerde, psychosociale en leefstijl factoren op 11/12 jarige leeftijd samenhangen met een pijnlijke menstruatie op 15/16 jarige leeftijd.

Achtergrond

Een pijnlijke menstruatie wordt ook wel **dysmenorroe** genoemd(1). Het ontstaat door een toename van het hormoon ‘prostaglandine’ in het bloed. Dit zorgt voor het samentrekken van de baarmoeder, waardoor er pijn ontstaat(1-3). Dysmenorroe uit zich in buik- en/of rugpijn(1) en daarbij komen vaak klachten zoals vermoeidheid, duizeligheid, hoofdpijn en misselijkheid voor(2-4). Deze klachten hebben invloed op het dagelijks leven en zorgen voor problemen op school, werk en in het sociaal leven, wat kan leiden tot een verminderde kwaliteit van leven(5-6). Dysmenorroe is de meest voorkomende aandoening tijdens de menstruatie bij jonge meiden, waarbij prevalenties kunnen oplopen tot 90% (2,4,7). Er is weinig onderzoek gedaan naar voorspellende factoren in deze jonge leeftijdsgroep.

Methode

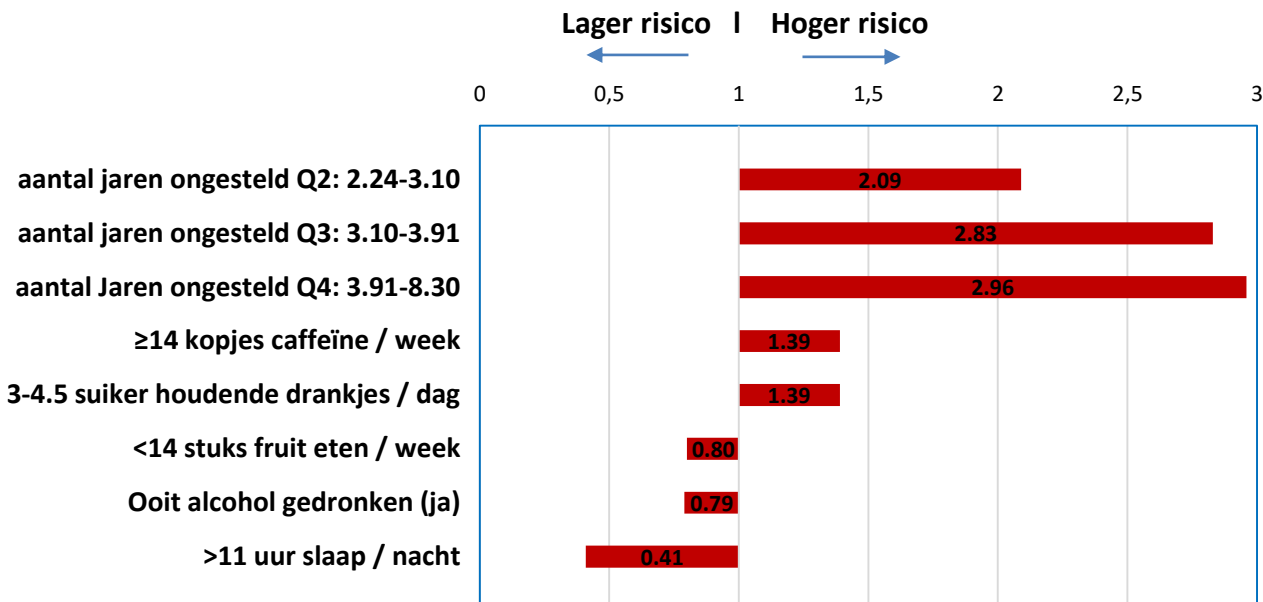
- Gegevens van 1038 meiden zijn gebruikt.
- Dit longitudinaal onderzoek gebruikte:
 - Gegevens over (pijnlijke) menstruatie uit de vragenlijst, afgenomen op 15/16 jarige leeftijd.
 - Vragenlijsten afgenomen op 11/12 jarige leeftijd en tijdens de zwangerschap.
- De associatie tussen factoren en dysmenorroe is getoetst met behulp van multivariabele regressie analyses.



Dysmenorroe

Last van buikpijn en/of rugpijn tijdens of vlak voor de menstruatie en medicijnen slikken tegen deze pijn (pijnstillers en/of anticonceptie).

Socio-demografische factoren	Psychosociale factoren	Leefstijl en gezondheid			Fertiliteit gerelateerde factoren
Etniciteit	Angst klachten	Slaapduur	Slaap beleving	Migraine	Fertiliteitsproblemen moeder
Opleiding moeder	Depressieve symptomen	Dieet	Fruit	Obstipatie	BMI moeder voor zwangerschap
Familie inkomen	Ingrijpende gebeurtenissen	Ontbijten	Cafeïne	Laxeermiddel gebruik	Aantal jaren ongesteld
Woonsituatie		Suiker houdende drankjes	Alcohol	Leeftijd eerste menstruatie	
Aantal broers/zussen		Roken	Fysieke activiteit		
		BMI	Allergiën		



Factoren gerelateerd aan dysmenorroe op 15/16 jarige leeftijd (gepresenteerd als Odds Ratio)

Resultaten

- Langer ongesteld zijn, het drinken van 3-4.5 glazen suiker houdende drankjes per dag en ≥14 kopjes cafeïne per week waren geassocieerd met een verhoogd risico op dysmenorroe.
- <14 stuks fruit per week, >11 uur slaap per nacht en ooit al alcohol gedronken waren geassocieerd met een verlaagd risico.
- Andere onderzochte factoren bleken niet significant te zijn.

Conclusie en aanbevelingen

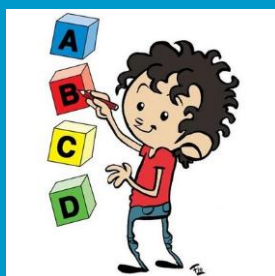
- Dysmenorroe komt voor bij 50% van 15/16 meiden.
- Leefstijlfactoren voorspellen dysmenorroe.
- Verschillende definities van dysmenorroe worden gebruikt, meer harmonisatie is nodig om onderzoeken met elkaar te kunnen vergelijken.
- Onderzoek is nodig ter replicatie zodat effectieve interventies, gericht op leefstijl, kunnen worden ontwikkeld.
- Meer bewustwording is nodig in de zorgpraktijk zodat passende zorg geboden kan worden aan adolescenten met dysmenorroe.

Referenties

1. Iacovides S, Avidon I, Baker FC. What we know about primary dysmenorrhea today: a critical review. Hum Reprod Update. 2015;21(6):762-78.
2. Harel Z. Dysmenorrhea in adolescents. Ann N Y Acad Sci. 2008;1135:185-95.
3. Sharghi M, Mansurkhani SM, Larky DA, Kooti W, Niksefat M, Firoozbakht M, et al. An update and systematic review on the treatment of primary dysmenorrhea. JBRA Assist Reprod. 2019;23(1):51-7.
4. Osayande AS, Mehulic S. Diagnosis and initial management of dysmenorrhea. Am Fam Physician. 2014;89(5):341-6.
5. Critchley HOD, Maybin JA, Armstrong GM, Williams ARW. Physiology of the Endometrium and Regulation of Menstruation. Physiol Rev. 2020;100(3):1149-79.
6. Sahin N, Kasap B, Kirli U, Yeniceri N, Topal Y. Assessment of anxiety-depression levels and perceptions of quality of life in adolescents with dysmenorrhea. Reprod Health. 2018;15(1):13.
7. French L. Dysmenorrhea in adolescents: diagnosis and treatment. Paediatr Drugs. 2008;10(1):1-7.

Contactgegevens

Amsterdam UMC, afdeling Public and Occupational Health
T.a.v. ABCD-studie
Postbus 22660
1100 DD Amsterdam
T: 020 566 1252
E: abcd@amc.nl
W: www.abcd-studie.nl



Deze studie is onderdeel van de ABCD – Amsterdam Born Children and their Development – studie. Dit is een grootschalig en langlopend onderzoek naar de gezondheid van kinderen. Onderzocht wordt in welke mate de gezondheid van de kinderen, bij de geboorte en op latere leeftijd, wordt beïnvloed door vroege factoren en omstandigheden. Dat wil zeggen: factoren en omstandigheden in de baarmoeder en in de eerste levensjaren. Speciale aandacht gaat daarbij uit naar verschillen in gezondheid tussen kinderen met een verschillende etnische afkomst.