



LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM

Wat is normaal ?

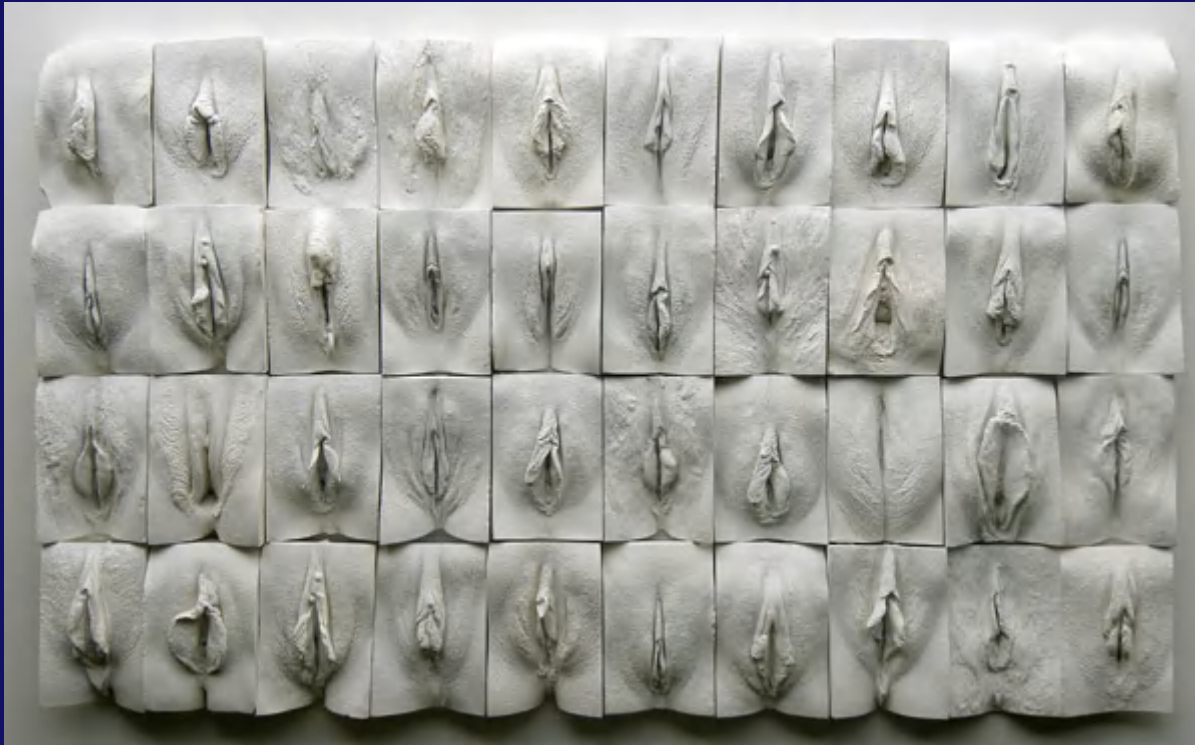
Anatomie en Fysiologie Seksueel functioneren bij vrouwen

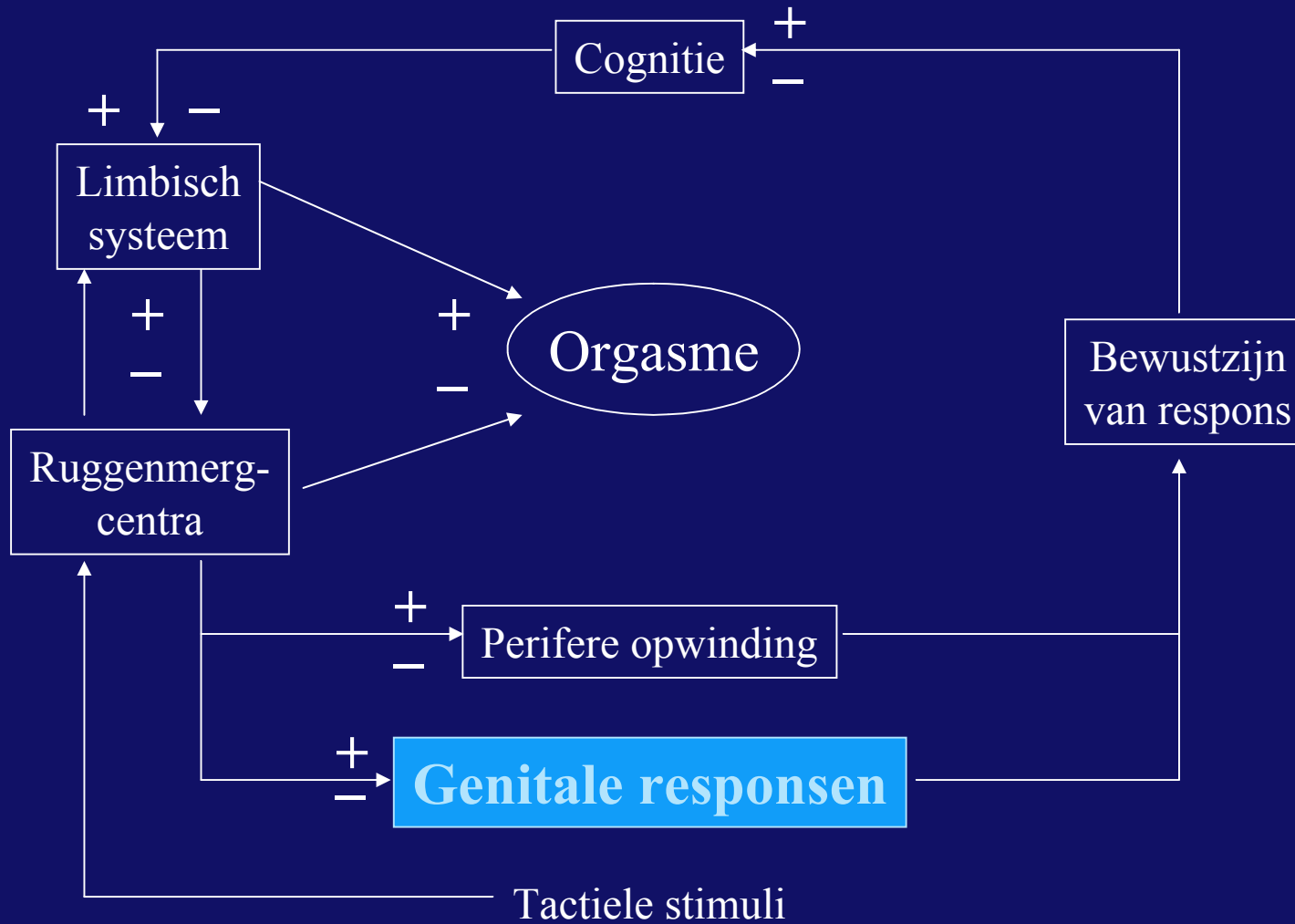
Ph Th M Weijnenborg, gynaecoloog





Als te groot niet meer dan normaal is
**Vrouwen met echt te grote schaamlippen
zijn heel zeldzaam, ‘het gaat om wat in het hoofd zit’**





Onderwerpen

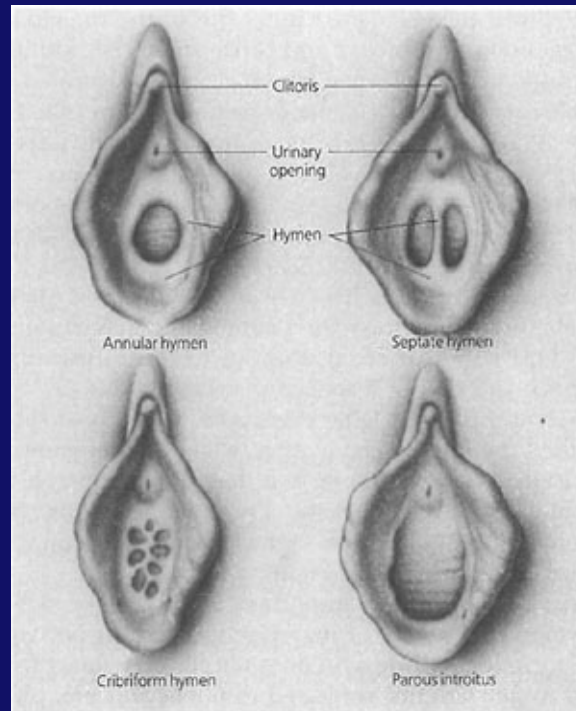
- Anatomie
 - **Bouw geslachtsorganen**
 - “iets mis”
- Fysiologie
- Problemen tgv bouw/functie

Anatomie geslachtsorganen

Benaming & normale lengte,
breedte, grootte

- Uitwendig (genitalia externa)
 - Hymen
 - Clitoris
 - Vagina
 - Labia majora en minora
- Inwendig (genitalia interna)
 - Uterus
 - Ovaria
 - Tuba
- (te) kleine penis
- Lengte penis in erectie
- Omtrek penis
- testikels

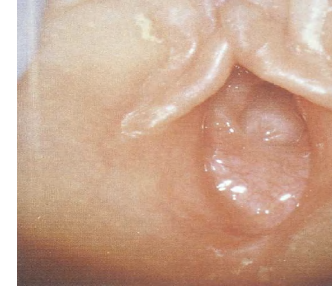
Hymen (maagdenvlies)



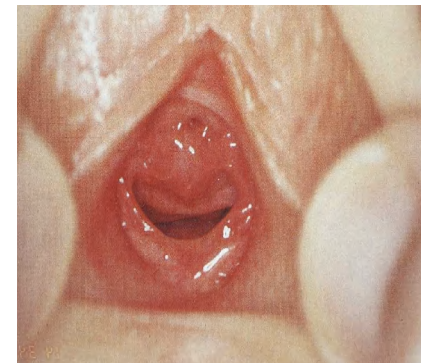
3 weken



Hymen 1 jaar



Hymen 6 jaar



Ongewenst (seksueel)contact

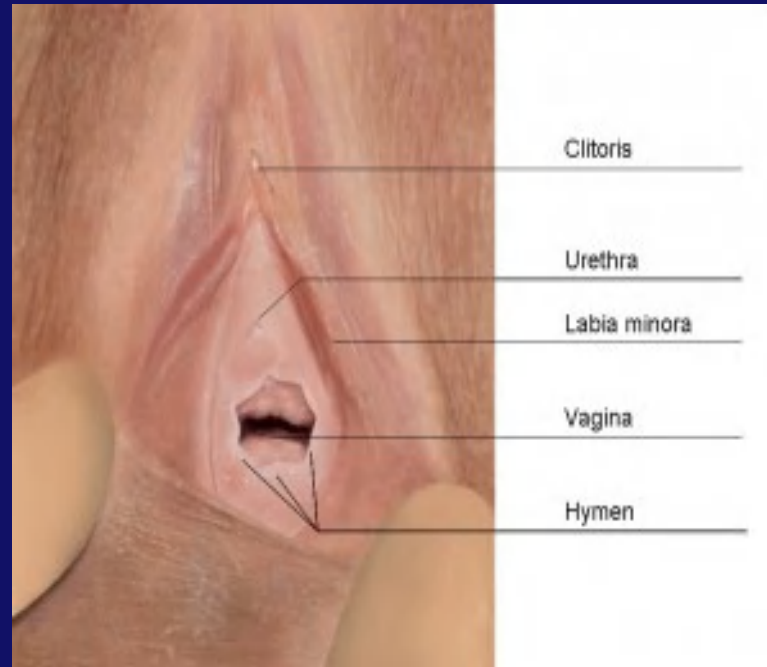
- afhankelijk van
 - moment van onderzoek
 - ontspannen/gespannen
 - positie: “knie-elleboog” versus ”kikker”houding
- horizontale en verticale diameter hymen
- hymen dikte/ intact, met name dorsaal

geen enkele bevinding is bewijzend!

Forensic examination of suspected child victims of sexual abuse in the UK: a personal view.

Pillai M. J Clin For. Med 2005;57-63

Clitoris (kittelaar...???) : 5-35 mm





VPRO Noorderlicht
1999

- O'Connell
- Marco de Ruijter LUMC

Labia minora (kleine schaamlippen)

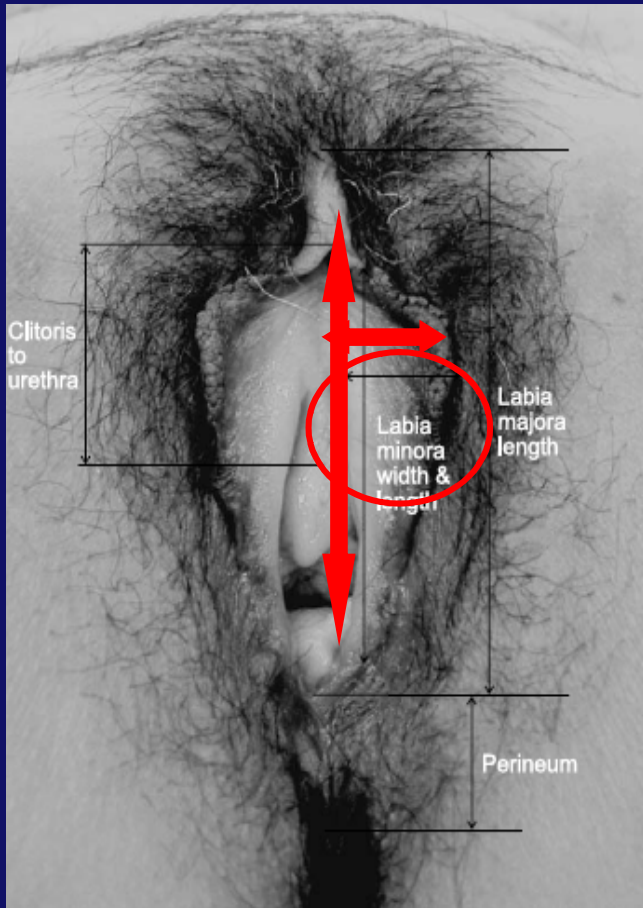
“Objectief” ...

4 - 5cm [Friedrich EG,1983]

Horizontaal gemeten, minimale tractie

Subjectief ????

Wat is normaal?



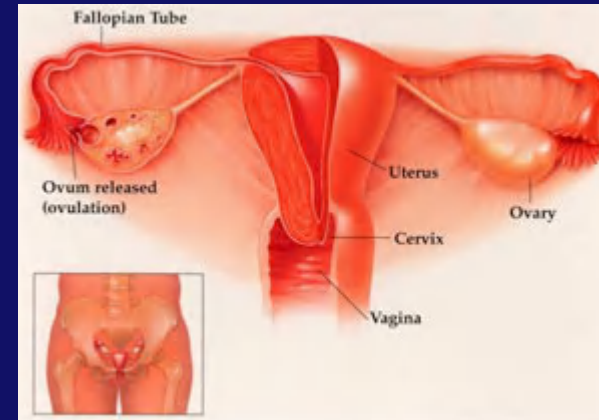
	Range	Mean (SD)
Clitoris to urethra (mm)	16-45	28.5 (7)
Labia majora length (cm)	7.0-12.0	9.3 (1)
Labia minora length (mm)	20-100	60.6 (17)
Labia minora width (mm)	7-50	21.8 (9)

Wat is normaal?



normaalwaarden

- Uterus “kiwi”
- Ovaria “tuinboon”
- Tuba “elastiekje”



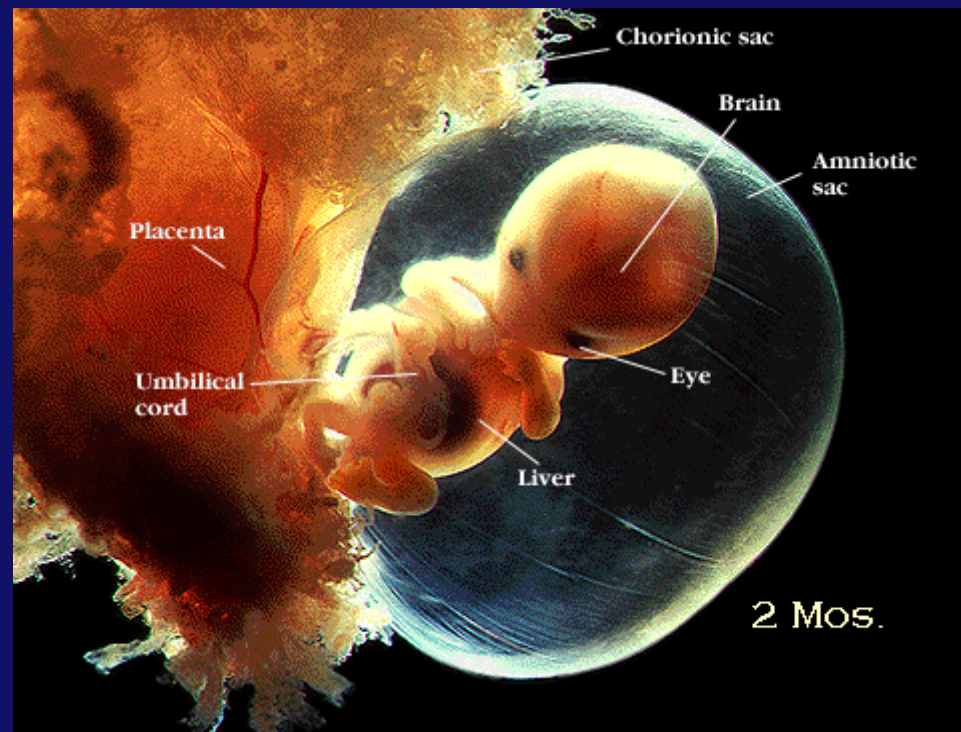
- Penislengte 11-19 cm/slap en in erectie
- Omtrek 12 (-16 cm) (4 vingers)
- Testikels: “walnoot”



Wat is (per definitie)?

- Syndroom van Turner
- Mayer Rokitansky Küster Syndroom (MRK)
- Androgeen ongevoeligheissyndroom (AOS)
- Adreno genitaal syndroom

Embryonale fase : ontwikkeling



Congenitale afw
interne/externe geslachtsorganen

Differentiatie genitalia interna “voor geboorte”

46 XY

46 XX

5^e wk

Gonade, buizen van Wolff en Müller

SRY

7^e-16^e wk

Testes
D. deferens,
Bijbal,
Zaadblaasjes

Ovaria
Tuba
Uterus
Vagina

Differentiatie genitalia interna “voor geboorte”

Turner XO

46 XY

46 XX

5^e wk

Gonade, buizen van Wolff en Müller

SRY

7^e-16^e wk

**Syndr van Mayer-
Rokitansky-Kuster**

Testes
D. deferens,
Bijbal,
Zaadblaasjes

Ovaria
Tuba
~~Uterus~~
~~Vagina~~

Differentiatie genitalia externa “voor geboorte”

46 XY

46 XX

Genitale plooï

```
graph TD; A[Genitale plooï] -- testosteron --> B[Glans<br/>Urethra,<br/>scrotum]; A --> C[Clitoris<br/>Urethra<br/>Introitus<br/>Labia];
```

testosteron

Glans
Urethra,
scrotum

Clitoris
Urethra
Introitus
Labia

Differentiatie genitalia externa "voor geboorte"

46 XY

46 XX

Genitale plooi

**Adrenogenitaal
syndroom**

~~Testosteron~~

AOS

Glans
Urethra,
scrotum

Cortisol productie
Testosteron ↑

Clitoris
vergroot

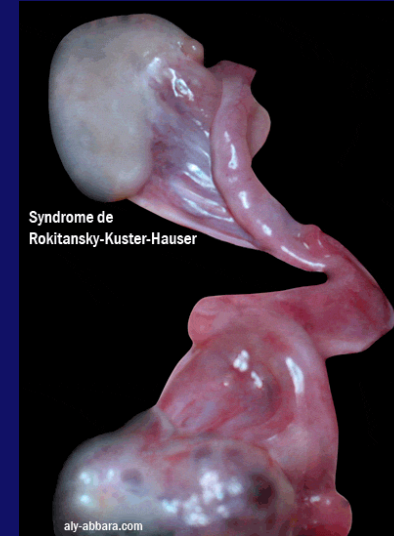
Urethra
Introitus
Labia



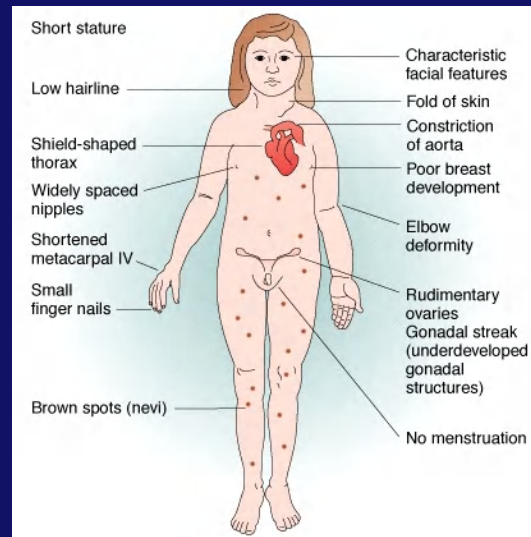


mrk

Turner

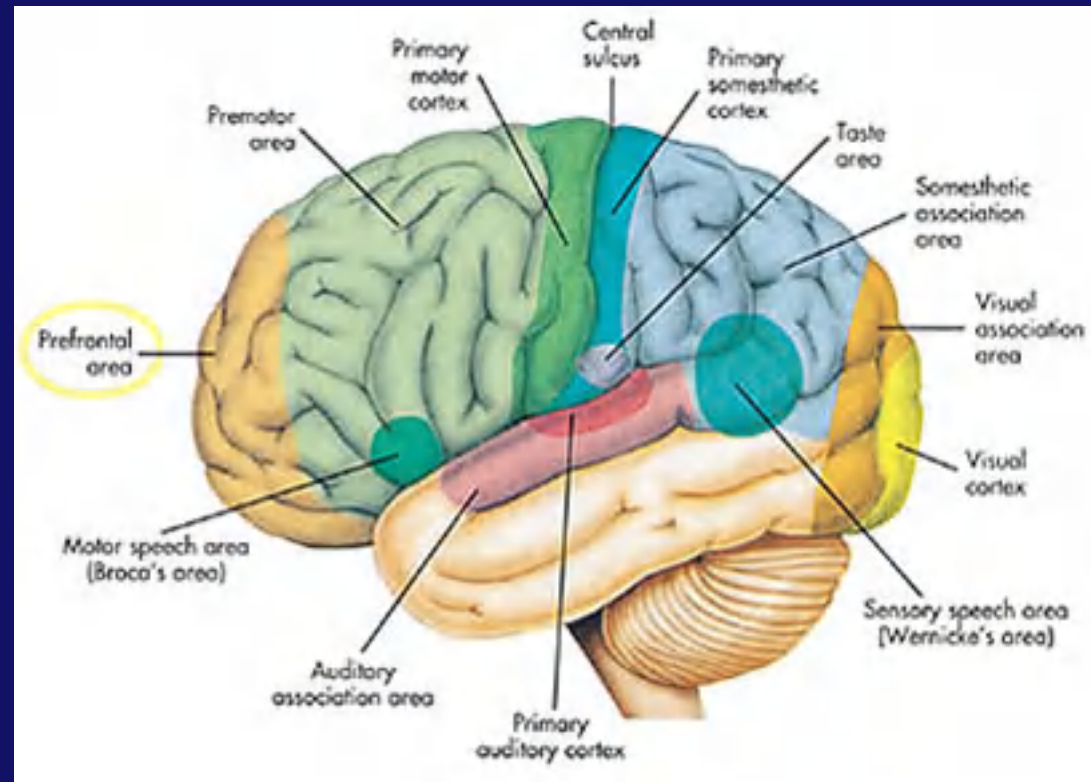


AOS



Ontwikkeling hersenen: partnerkeuze

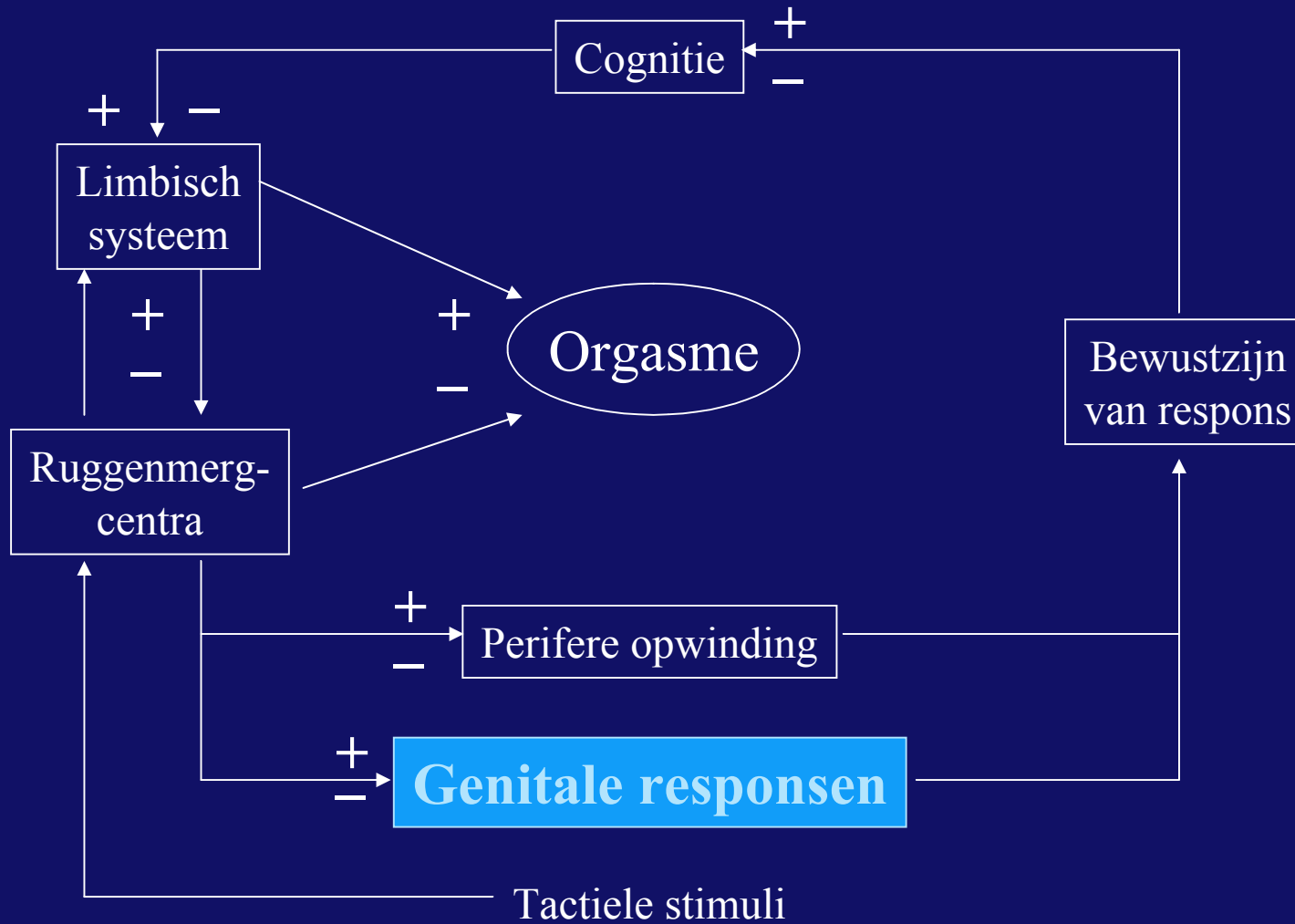
♀ of ♂



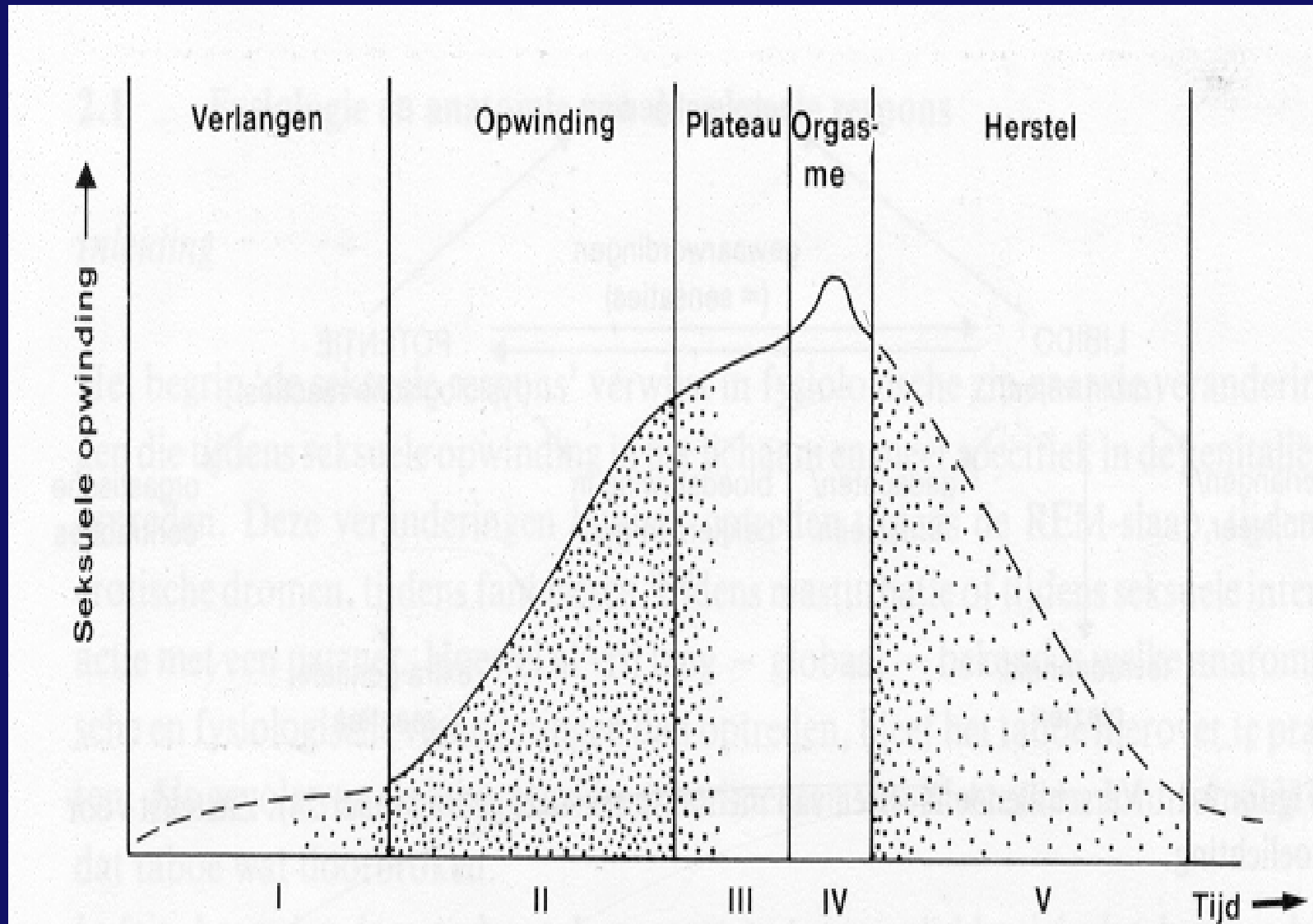
Biologische en psychologische factoren
Genderdisforie; homoseksualiteit

Onderwerpen

- Anatomie
- **Fysiologie**
 - **Fysiologische reactie**
 - Invloed van bloedvaten/ zenuwen
(autonoom/(para-) sympatisch)
 - Invloed van hormonen
- Problemen

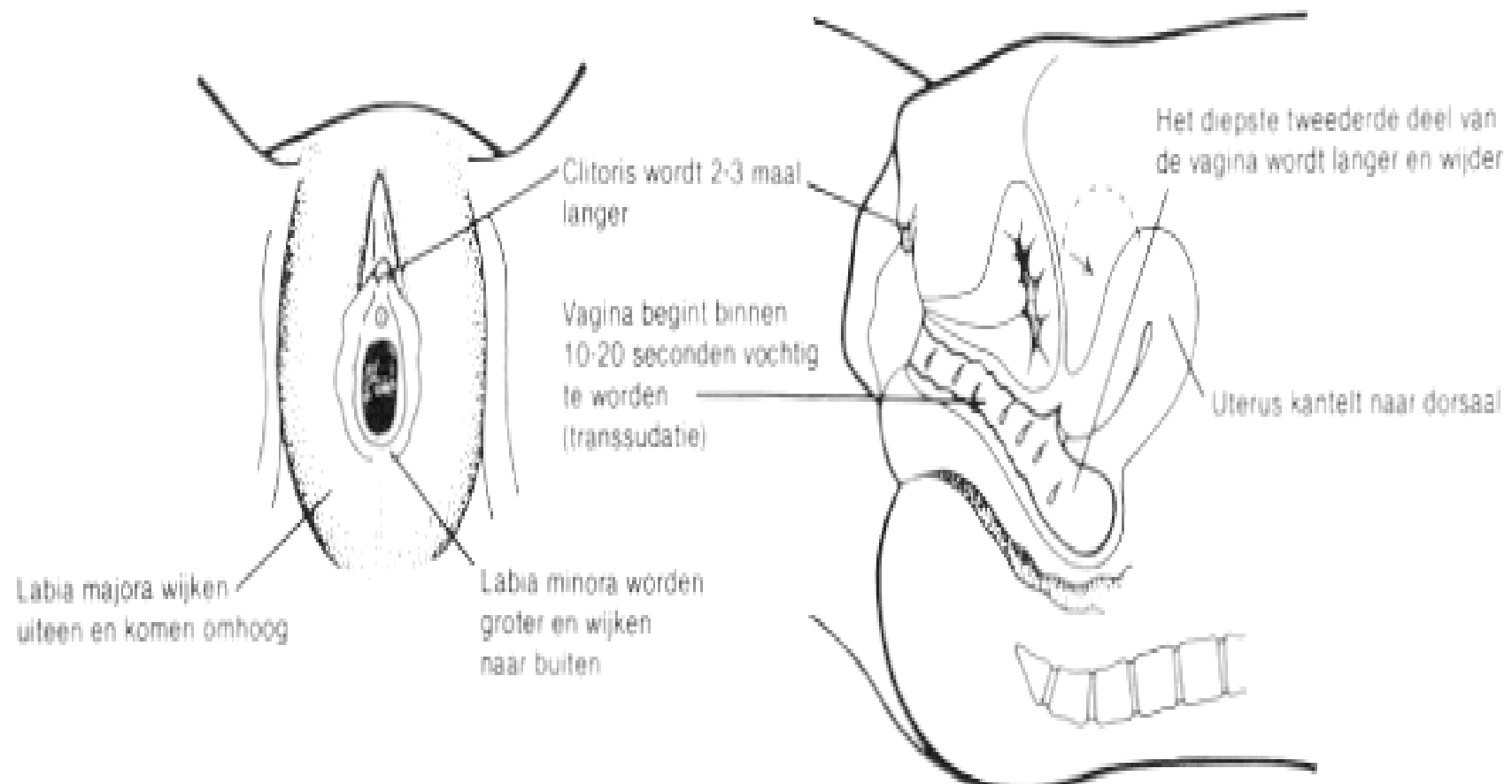


Fysiologie en seksueel functioneren



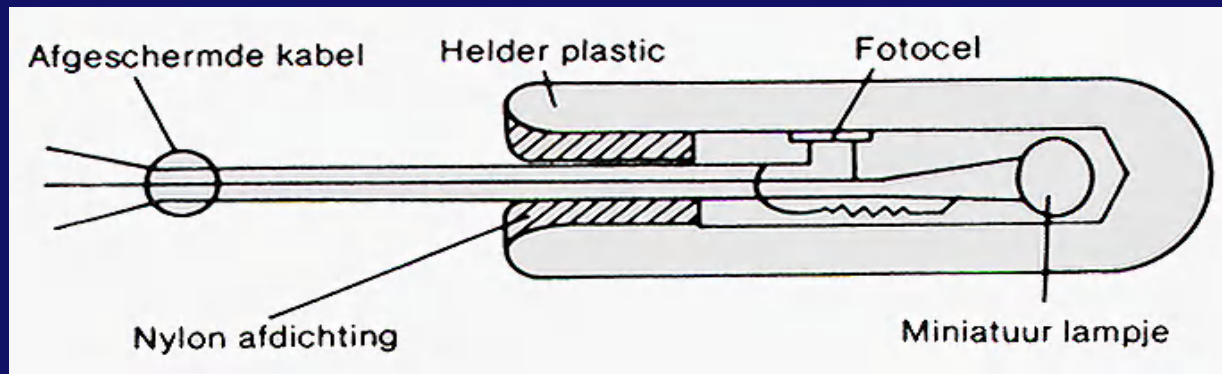
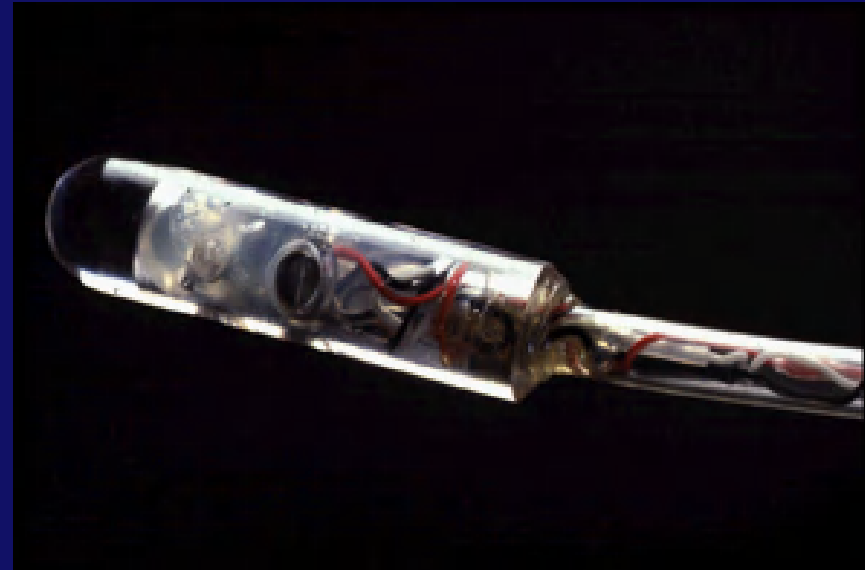
Fysiologie en seksueel functioneren

1. OPWINDING

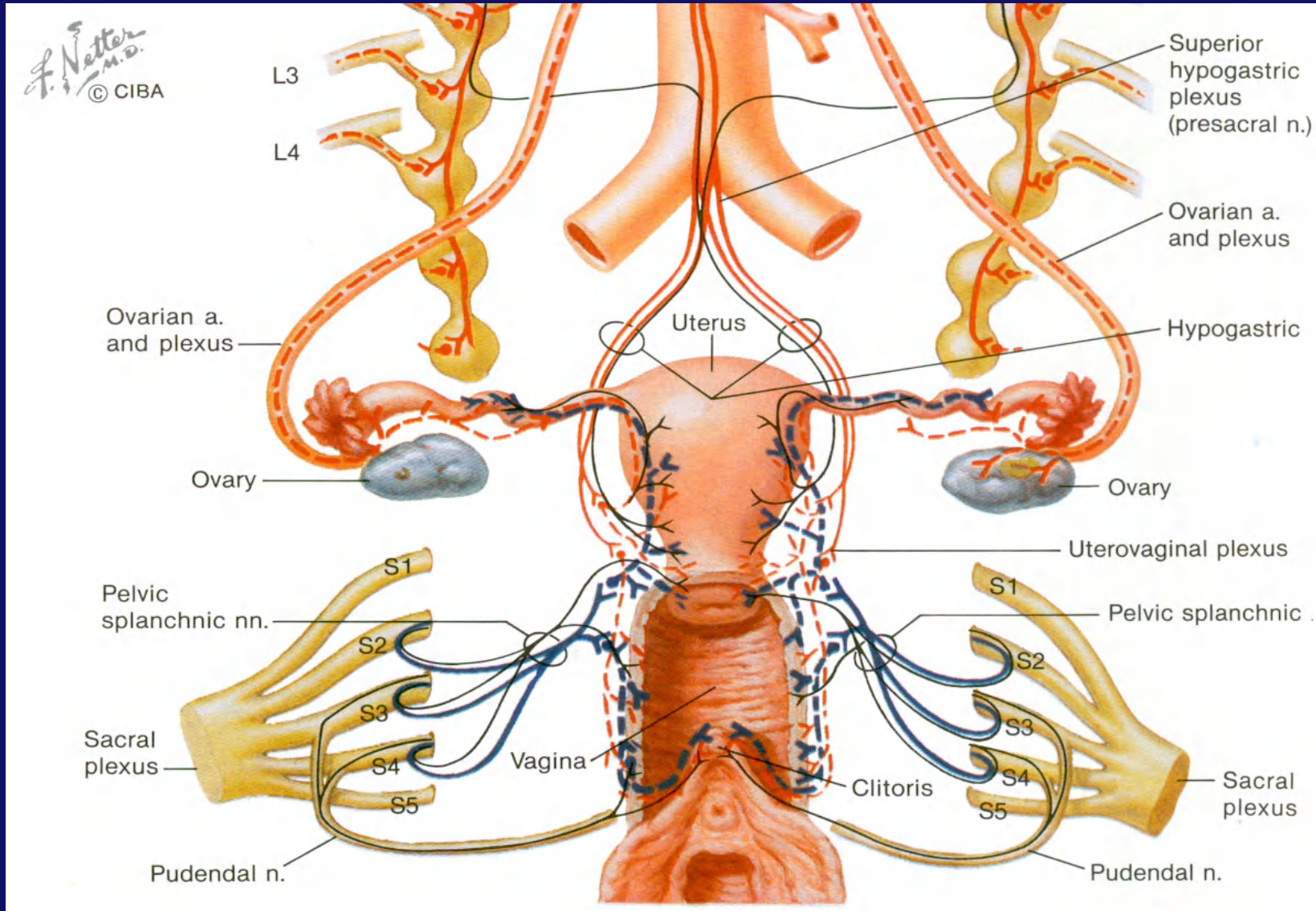


1. Plethysmografie

2. Doppler echografie

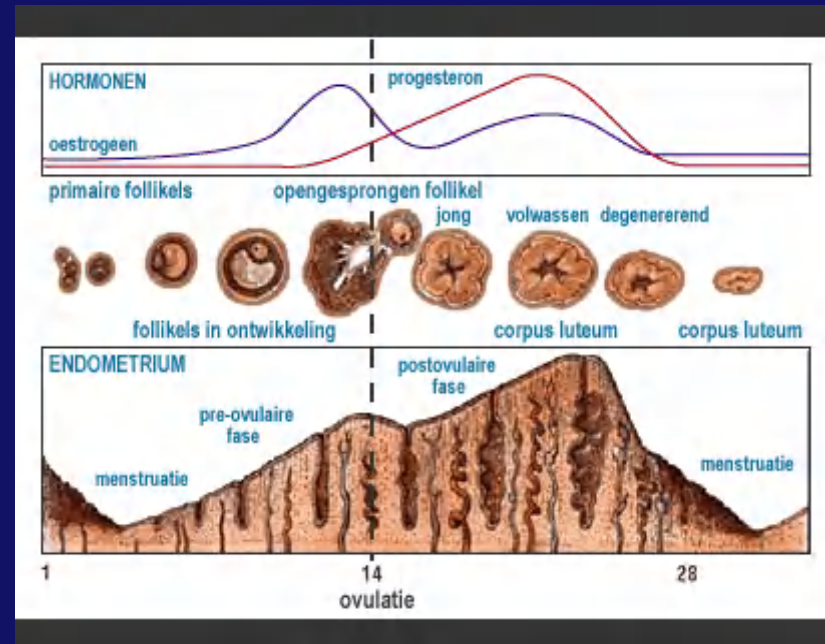


Zenuwen en seksueel functioneren



Hormonen en seksueel functioneren

- De pil en zin in seks ?
- Testosteron en zin in seks ?
- De overgang ?
- Centraal of lokaal effect?



Hormonen en seksueel functioneren

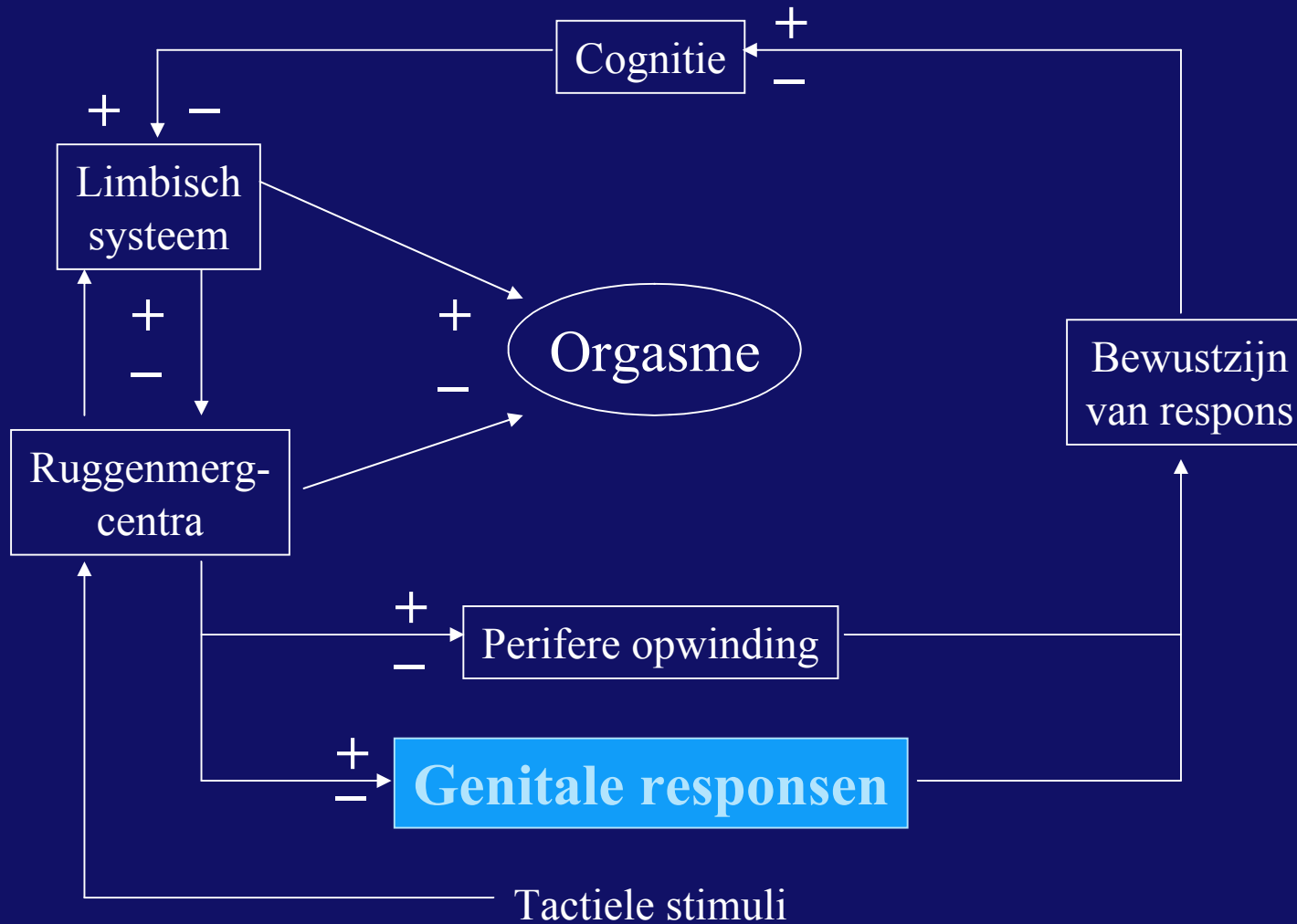
(cave invloed farmaceutische industrie)

- Sommige vrouwen zijn gevoeliger voor hormonale veranderingen dan anderen
- Hormonale bepalingen: hoe, welke, normaalwaarden?
- Invloed bijkomende factoren

Onderwerpen

- Anatomie
- Fysiologie
- **Problemen**
 - Bouw
 - 'Functie'
 - Zenuw schade

Problemen aan bouw of functie



Hymen semilunaris altus



Vagina agenesie





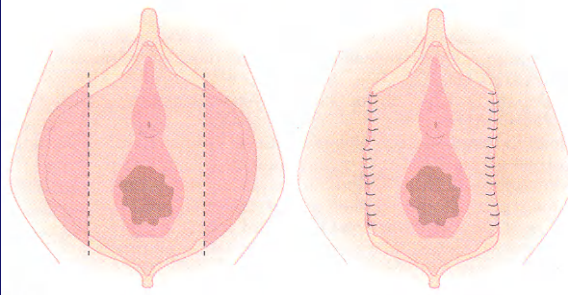
methode van Frank

methode van Williams

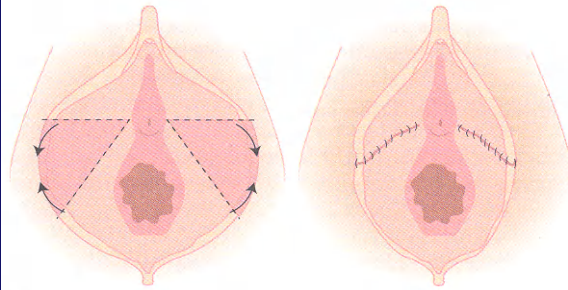
Designer vaginas

- Labia minora reductie
- Vergroten labia majora
- Liposuctie labia majora
- Verkleinen preputium clitoris
- Rejuvenation
- Vergroten G-spot
- Herstel van hymen

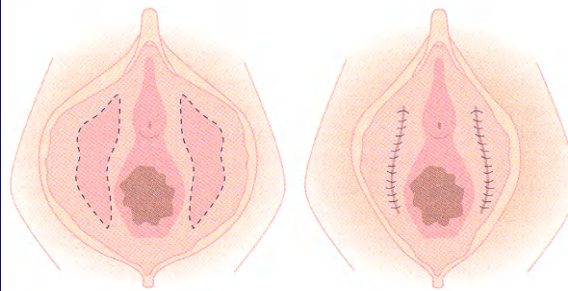




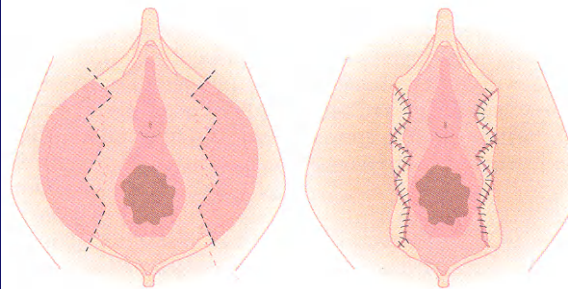
a



b

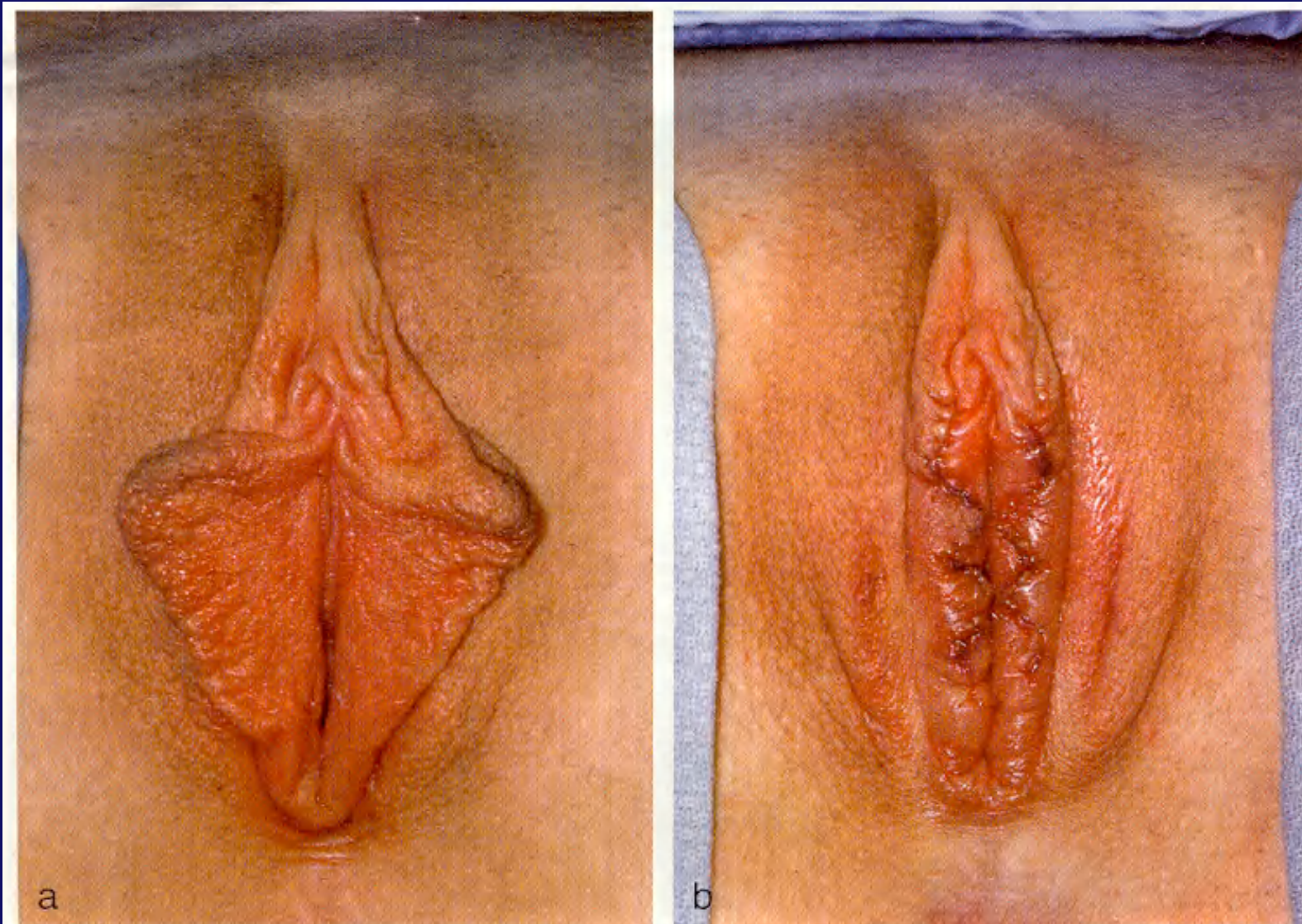


c

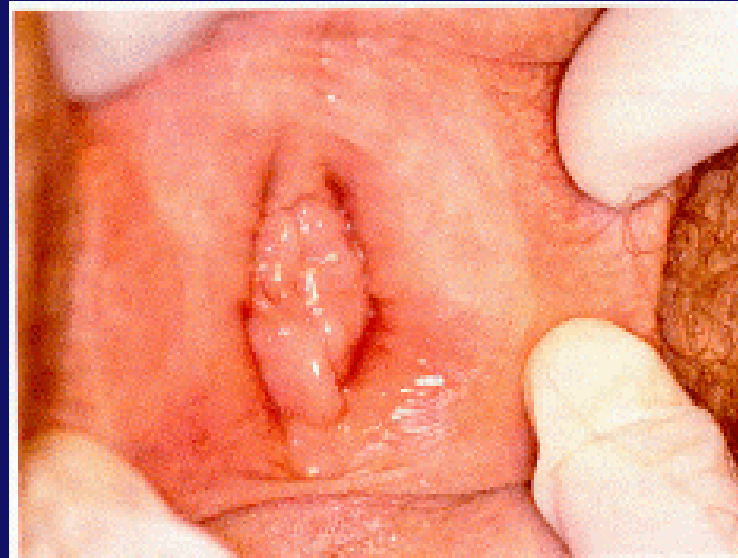


d

Anatomie en seksueel functioneren

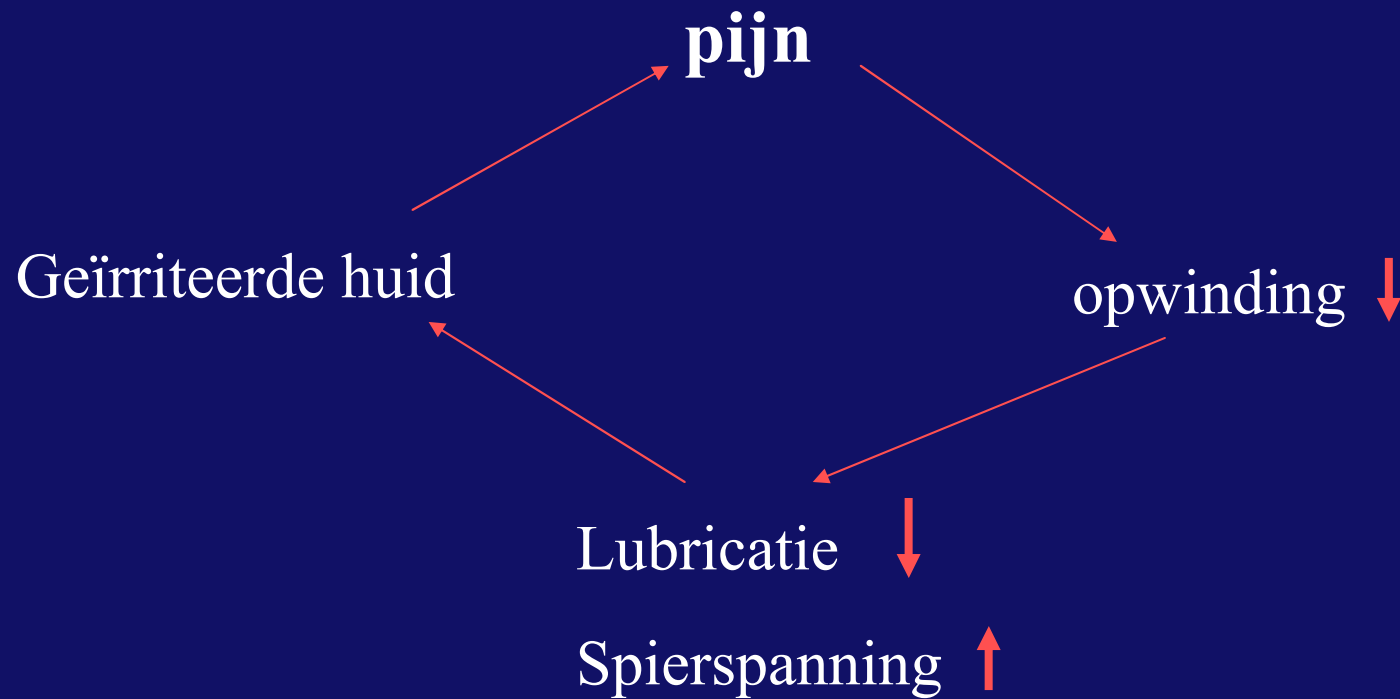


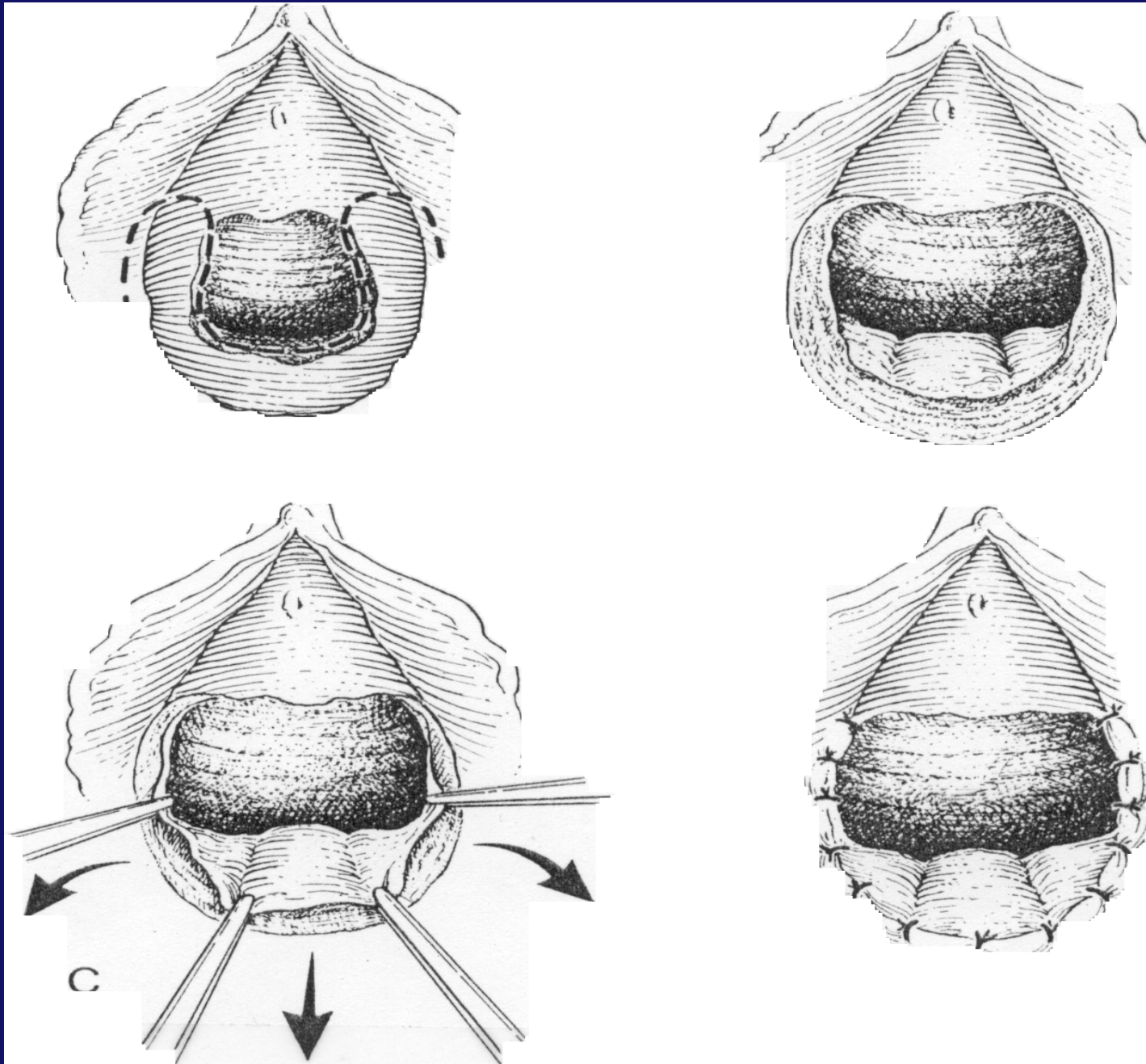
Dyspareunie



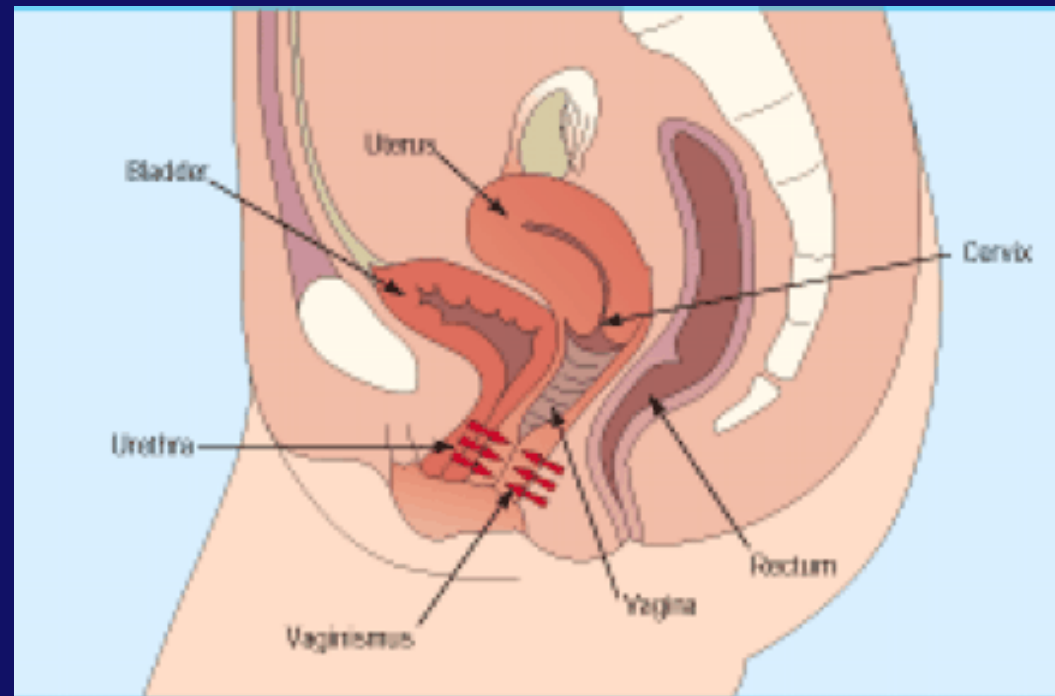
Vicieuse cirkel bij pijn

(angst voor)

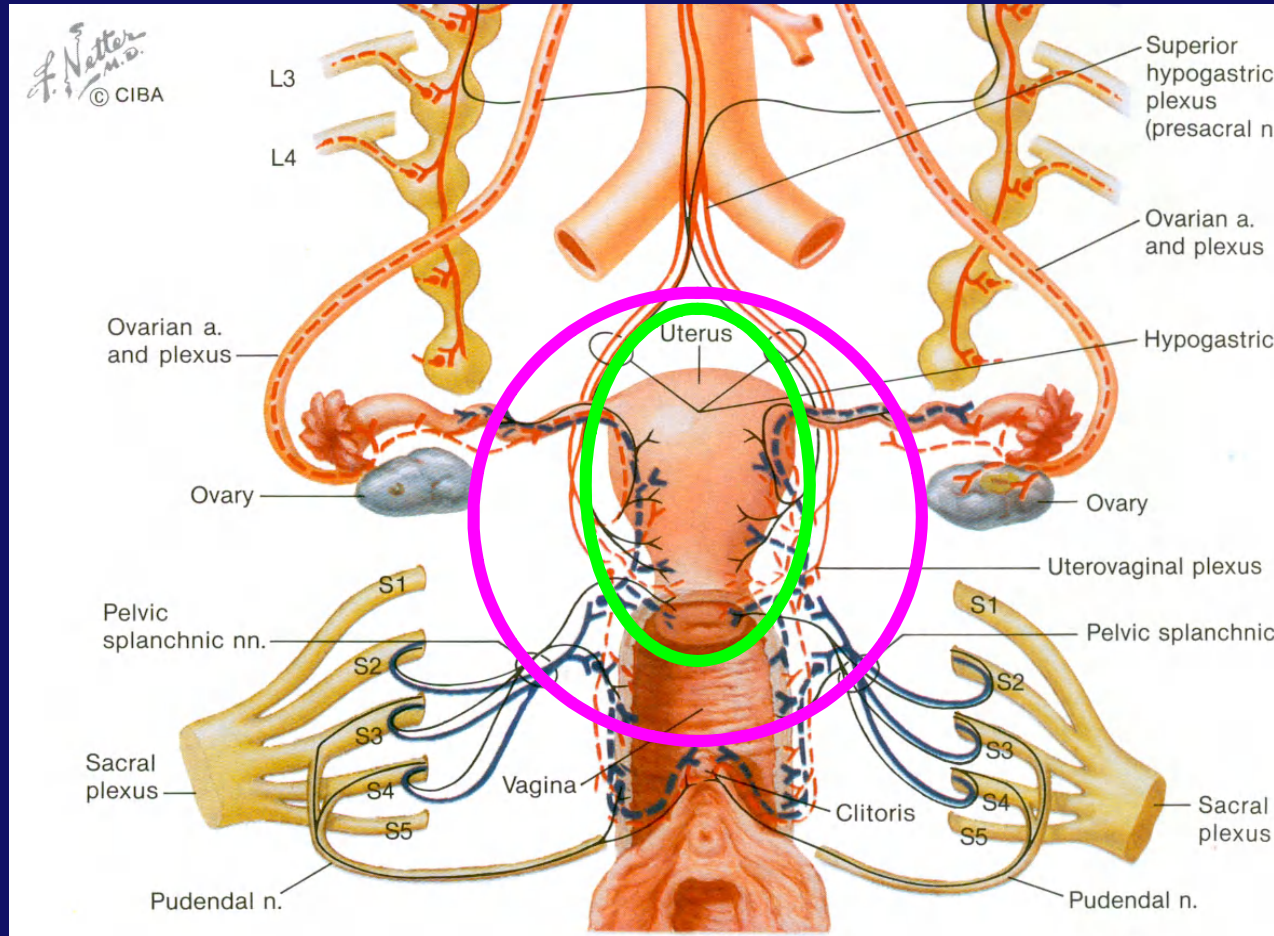




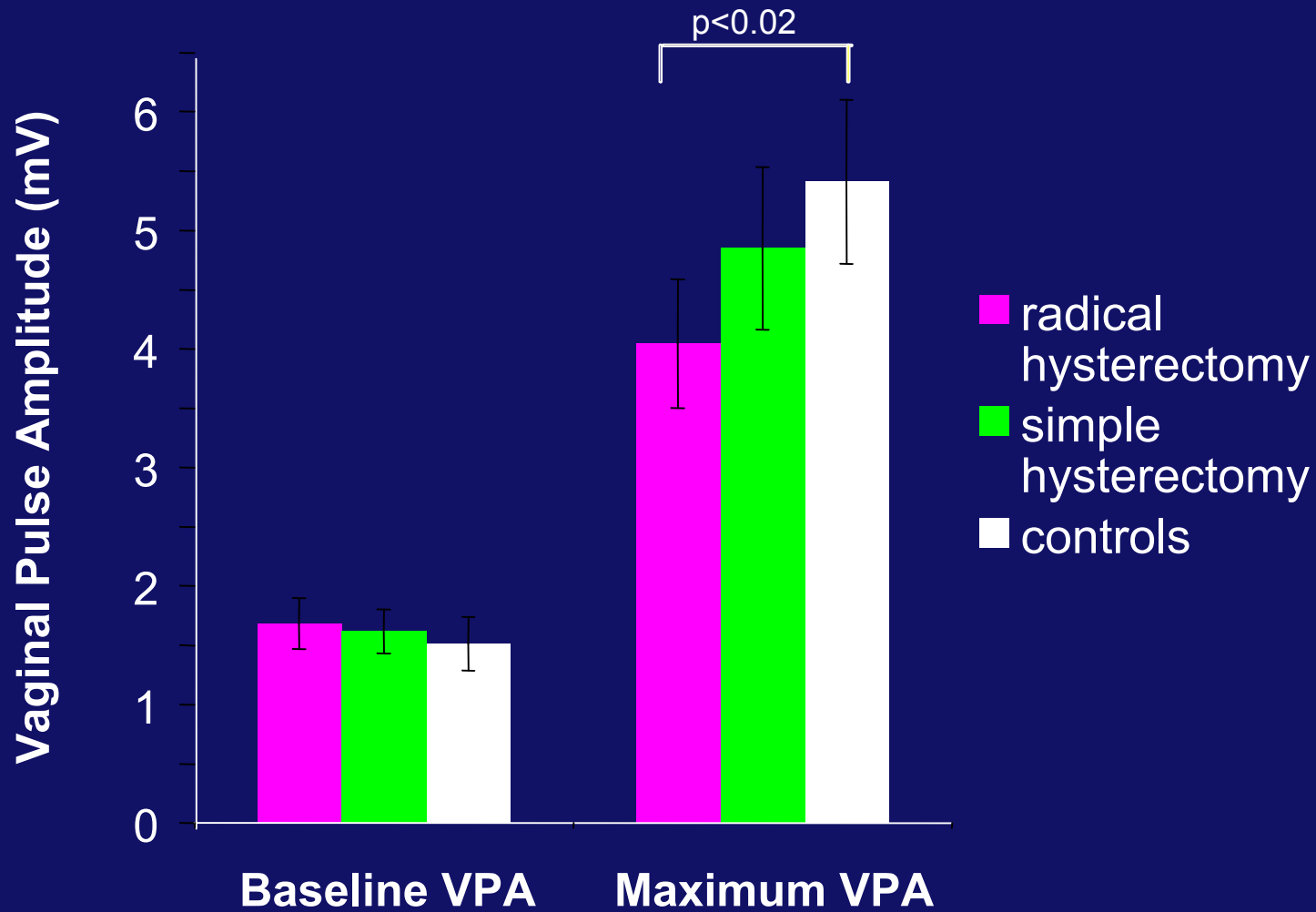
Vaginisme

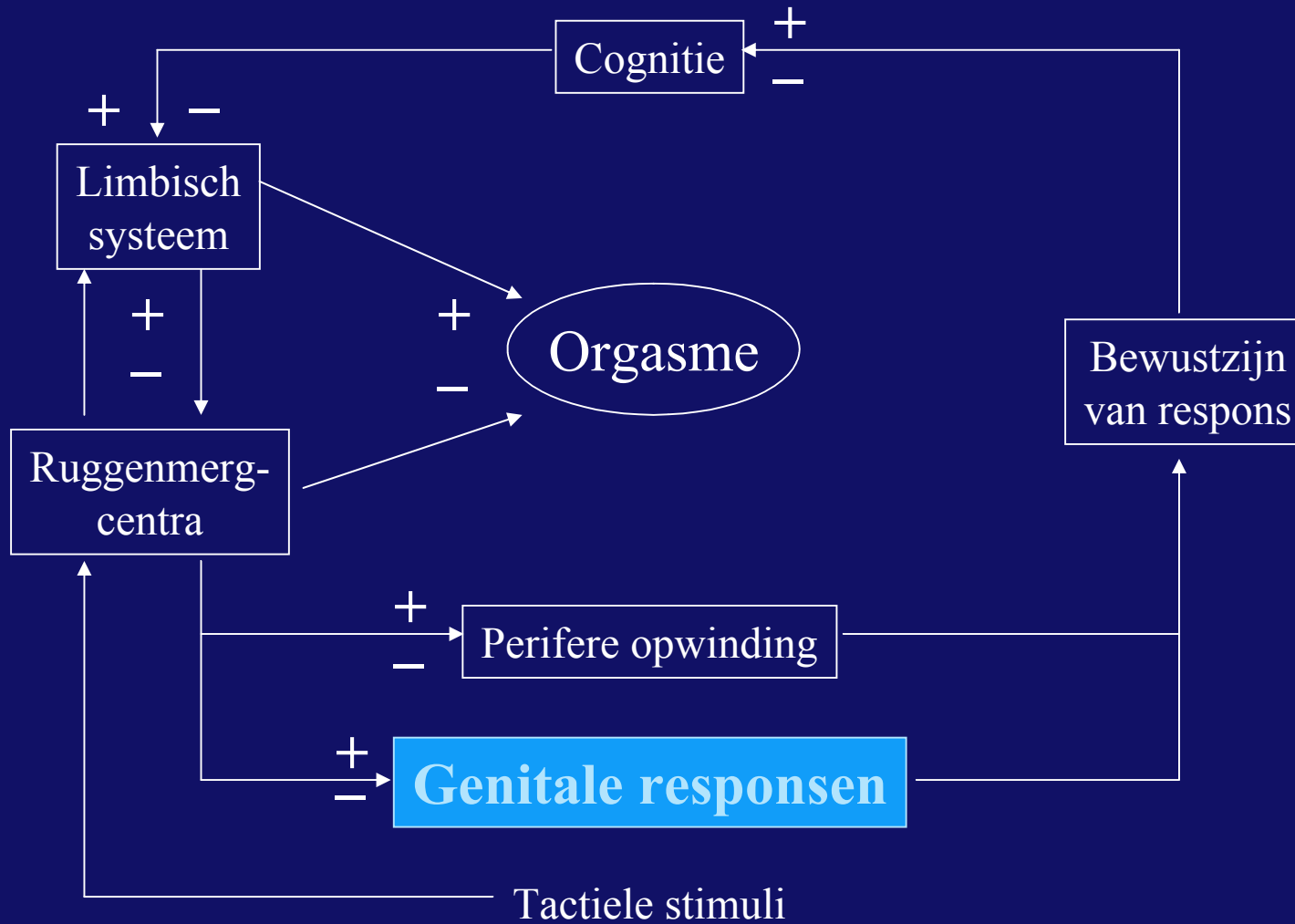


Simple vs. Radical Hysterectomy



Vaginal Pulse Amplitude







Psychosomatische Gynaecologie en
Seksuologie, LUMC