

# Bloedverlies bij transmannen of non-binaire personen

U bent geboren met een baarmoeder en eierstokken en u bent momenteel in diagnostiek of behandeling bij het Kennis- en Zorgcentrum voor Genderdysforie van Amsterdam UMC. Bloedverlies is een groot probleem voor vele personen. In deze folder worden verschillende mogelijkheden beschreven om maandelijks bloedverlies te stoppen. Ook worden de belangrijkste voor- en nadelen benoemd.

## Het stoppen van bloedverlies

Veel personen op het genderspectrum willen het liefst helemaal geen bloedverlies meer hebben. In deze folder vindt u informatie over deze vorm van cyclusregulatie, dus het stoppen van de bloedingen.

Voor de meeste transmannen of non-binaire personen kan het stoppen van bloedverlies verlichting van de genderdysforie geven. Ook kan het helpen om de periode tot aan het starten met testosteron (of tot aan een operatie) te overbruggen.

Het gebruiken van testosteron zal in de meeste gevallen de menstruatie onderdrukken. Maar niet altijd. Soms is het naast testosteron ook nodig om cyclusregulatie te gebruiken.

Als u penis-in-vagina contact heeft is het belangrijk om te denken aan anticonceptie als u niet zwanger wilt raken. Ook als u testosteron gebruikt. Er zijn vormen van cyclusregulatie die ook werken als anticonceptie. Meer informatie over andere vormen van anticonceptie vindt u in de folder [Anticonceptie bij transmannen en non-binaire personen](#).

## Opties voor cyclusregulatie

### Tabletten

Er zijn verschillende vormen van cyclusregulatie met een tablet, zoals Primolut® en Orgametril®. Als u hiervan elke dag, op hetzelfde tijdstip een tablet inneemt wordt de menstruatie onderdrukt. Wanneer u een keer een tablet te laat inneemt of vergeet, kan er vrij snel een bloeding optreden. Deze tabletten kunnen veilig (en langdurig) tegelijkertijd met testosteron gebruikt worden. De meest gemelde bijwerkingen van deze tabletten zijn hoofdpijn, maag- of darmklachten of verergering van psychische klachten (depressie). Let op: deze tabletten zijn geen anticonceptie.

## **Injecties**

Er zijn verschillende vormen van cyclusregulatie met injecties. Veelgebruikte voorbeelden hiervan zijn de merken: Lucrin®, Pamorelin® en Decapeptyl®. Eén keer per maand of één keer per drie maanden een injectie door de doktersassistente gezet moet worden om de menstruatie te onderdrukken. Deze injecties kunnen veilig tegelijkertijd met testosteron gebruikt worden. Let op: deze injecties zijn geen anticonceptie!

## **Opties voor cyclusregulatie én anticonceptie**

### **Combinatiepreparaten**

Combinatiepreparaten zijn medicijnen waarin de hormonen oestrogeen en progesteron gecombineerd worden. Deze combinatie beschermt tegen een ongewenste zwangerschap én onderdrukt uw menstruatie zolang u geen stopweek heeft. Voorbeelden zijn de anticonceptiepil, de anticonceptiepleister en de anticonceptiering. Meer informatie over de voor- en nadelen vindt u in de folder Anticonceptie bij transmannen en non-binaire personen.

### **Progesteronpreparaten**

Progesteronpreparaten zijn medicijnen waarin alleen het hormoon progesteron zit. Deze medicijnen beschermen tegen een ongewenste zwangerschap en kunnen bij sommige personen de menstruatie volledig onderdrukken (bij 20%). Maar soms zorgt dit juist voor langdurige spotting (ook bij 20%). Spotting betekent dat er onregelmatig, toch een klein beetje bloedverlies kan zijn. Als u dit risico niet wilt lopen is een progesteronpreparaat misschien niet de juiste optie voor u. Voorbeelden van progestageenpreparaten zijn het anticonceptiestaafje, de minipil, het hormoonspiraal of de prikpil. Meer informatie over de voor- en nadelen vindt u in de folder Anticonceptie bij transmannen en non-binaire personen.

## **Bloedverlies buiten de menstruatie om**

Heeft u last van bloedverlies buiten de menstruatie om, bijvoorbeeld tijdens/na seksueel contact? Neem dan contact op met uw huisarts of gynaecoloog van het genderteam. Vaak is het dan nodig om extra onderzoek te verrichten. Dit extra onderzoek kan bestaan uit: Het bekijken van het vaginale slijmvlies. Soms ziet dit er rood of geïrriteerd uit. Dit kan komen doordat het slijmvlies dun is. Dit heet atrofie. Door atrofie kunnen er makkelijk kleine wondjes ontstaan die bloeden. Slijmvlies atrofie van de vagina kan komen door het gebruik van testosteron.

- Het afnemen van een uitstrijkje om te screenen op HPV. HPV is een virus dat baarmoederhalskanker veroorzaakt. Baarmoederhalskanker, of een voorstadium hiervan, kan klachten van onregelmatig bloedverlies geven. Het HPV-virus wordt seksueel overgedragen. Seksueel contact met zowel mannen als vrouwen kan dit virus verspreiden. Het is ook zinvol, ongeacht gender of seksuele oriëntatie, om u te laten vaccineren tegen het HPV-virus. Vaccineren tegen het HPV-virus wordt buiten het rijksvaccinatieprogramma niet vergoed door de zorgverzekering.
- Het afnemen van een (SOA)kweek. Bij bepaalde bacteriële infecties (met name chlamydia) kan de baarmoedermond gaan ontsteken. Dit kan ook onregelmatig bloedverlies geven. Seksueel contact met zowel mannen als vrouwen kan SOA's verspreiden.

Deze onderzoeken worden gedaan door inwendig onderzoek met een spreider (eendenbek). Het uitstrijkje wordt afgenomen met een speciaal borsteltje en de kweek met een wattenstaafje. Het afnemen van het uitstrijkje en de kweek is niet pijnlijk. Het inbrengen van de eendenbek

kan wel vervelend aanvoelen. Geef bij elke arts en onderzoek aan waar u zich wél en níet goed bij voelt. U heeft altijd de regie.

## Vragen

Heeft u nog vragen dan kunt u met ons contact opnemen. Bent u al patiënt bij ons dan kunt u ook een bericht sturen via het patiëntenportaal [Mijn Dossier - Inlogpagina \(amsterdamumc.nl\)](#)

## Contactgegevens

Kennis- en Zorgcentrum voor Genderdysforie, receptie N

Telefoon: (020) 444 0542

Mail: [genderteam-poli@amsterdamumc.nl](mailto:genderteam-poli@amsterdamumc.nl)

Website: <https://www.amsterdamumc.nl/nl/genderdysforie/home.htm>