

Mannelijke artsen achtergesteld?

Hoewel vrouwen nog altijd ondervertegenwoordigd zijn in de hogere functies in de gezondheidszorg, vindt er wel een verschuiving plaats. De BMJ meldt op basis van gegevens uit Nieuw-Zeeland dat vrouwen steeds meer toegang krijgen tot banen in de gezondheidszorg die traditioneel door mannen vervuld worden.¹ Het omgekeerde, mannen die een 'vrouwenberoep' gaan uitoefenen, gebeurt echter nauwelijks. Het is een bekend fenomeen: beroepen zijn niet seksneutraal en vrouwenwerk wordt nog altijd ondergewaardeerd.

Hopelijk gaat die onderwaardering voor vrouwenwerk niet gelden voor de huisartsgeneeskunde en ook niet voor het specialisme gynaecologie en de verloskunde waarin vrouwen, ook in Nederland, enorm in opmars zijn. Een artikel in dezelfde BMJ spreekt zelfs van een 'gender gap' bij de opleiding tot gynaecoloog.² Mannelijke studenten leveren slechtere prestaties dan hun vrouwelijke studiegenoten. Bovendien zijn er aanwijzingen dat mannelijke studenten minder ervaring opdoen met het gynaecologisch onderzoek omdat veel vrouwelijke patiënten een vrouwelijke dokter prefereren en dus mannelijke studenten weigeren.

Nu zijn slechte loopbaanperspectieven verreweg de belangrijkste reden voor Amerikaanse mannelijke studenten om geen gynaecoloog te worden, zo schrijven



Foto: Zefa

Schnuth et al. in de *American Journal of Obstetrics and Gynecology* bezorgd.³ Dat vrouwelijke patiënten de voorkeur geven aan een vrouwelijke gynaecoloog lijkt ook een rol te spelen. Omdat verschillende onderzoeken inderdaad hebben aangetoond dat patiënten in de gynaecologie een sterke voorkeur hebben voor vrouwelijke artsen, opperen zij de mogelijkheid dat mannelijke artsen die gynaecoloog willen worden zich misschien extra uitgedaagd voelen om zich in te zetten voor een goede arts-patiëntrelatie en zich te bekwamen in hun communicatievaardigheden.

Beide uitkomsten zijn ook interessant voor de huisartsgeneeskunde. Misschien

krijgen ook in de huisartsgeneeskunde mannelijke haio's wel te weinig kansen om gynaecologisch onderzoek goed te leren, terwijl gynaecologische klachten toch een groot deel van de morbiditeit in de huisartsgeneeskunde vormen. (TLJ)

- 1 Grant VJ, et al. Sex ratios in healthcare occupations: population based study. *BMJ* 2004;328:141-2.
- 2 Highham J, et al. Gender gap in undergraduate experience and performance in obstetrics and gynaecology: analysis of clinical experience logs. *BMJ* 2004;328:142-3.
- 3 Schnuth RL, et al. What influences medical students to pursue careers in obstetrics and gynecology? *Am J Obstet Gynecol* 2003;189:639-43.

Wakkergeschud virus

Ruim dertig jaar geleden werd een oorzakelijk verband geopperd tussen gordelroos en verwondingen en operaties.¹ Omdat een relatie slechts kan worden aangetoond in de aanwezigheid van een controlegroep, werden onlangs 244 gordelroospatiënten uit huisartsenpraktijken in Londen vergeleken met 483 patiënten die nog nooit gordelroos hadden gehad.² Alle patiënten werd gevraagd naar verwondingen of operaties gedurende de afgelopen 6 maanden. De uitkomst

was verrassend: gordelroospatiënten rapporteerden vaker een eerdere verwonding op de plaats van hun gordelroos. Een trauma in de maand direct voorafgaand aan de uitslag resulteerde zelfs in een twaalfvoudig verhoogd risico. Dit suggereert dat mechanische zenuwstimulatie zou kunnen aanzetten tot virale reactivering in de zenuwknoop.

Wellicht dat patiënten met gordelroos zich selectiever bepaalde gebeurtenissen herinnerden dan zij die geen gordelroos

hadden (recall bias). Overigens werd bij verreweg de meeste patiënten een trauma niet gevolgd door gordelroos. Dus mochten verwondingen het risico verhogen om gordelroos te ontwikkelen, dan is de bijdrage aan de incidentie hiervan niet om wakker van te liggen. (WO)

- 1 Juel-jensen BE. The natural history of shingles: events associated with reactivation of varicella-zoster virus. *JR Coll Gen Pract* 1970;20:323-7.
- 2 Thomas SL, Wheeler JG, Hall AJ. Case-control study of the effect of mechanical trauma on the risk of herpes zoster. *BMJ* 2004;328:439-40.