

LES DYSPAREUNIES :  
ETUDE CLINIQUE  
ET  
PRISE EN CHARGE  
PLURIDISCIPLINAIRE

\*\*\*

*Laure-Diane Subtil -Chauvin de Vendômois  
Congrès de la FAFORMEC  
27 novembre 2004*

# INTRODUCTION

- Douleur pelvienne chronique (40%)\*
- 15 à 19% femmes\*\*
- 20 à 40% coelioscopies\*\*\*
- Examen clinique rigoureux

\*Mimoun S, La douleur en gynécol. 1997

\*\* Graziottin A, Dyspareunia what should we look for?, Menop. review ,1999

\*\*\* Lauman EO, Sexual dysfunction in USA, JAMA , 1999

# ETIOLOGIES ORGANIQUES

- Dyspareunies superficielles
- Dyspareunies profondes :
  - Génitales
  - Non-génitales

# DIMENSION « NON ORGANIQUE »

- Névrose
- Etat-limite et psychose
- Traumatismes et violence
- Conjuguopathie

## En Médecine chinoise:

# STAGNATION DU FOYER INFÉRIEUR

- Par PLENITUDE (de nature yin):
  - Rte 1, Rte 8, Rte 13, RM4 et RM5 en moxas.
- Par VIDE:
  - » de sang : Rte 10 « océan du sang »
  - » de qi: RM4 et RM5, RM 2 et RM 3, F3.

# Viscères et fonctions impliquées

- Fonction Réchauffeur inférieur.
- Foie et Rein
- liés au Sang: Rate, Cœur, Maître cœur, Foie.
- Les méridiens:
  - zu jue yin (Foie)
  - shu jue yin (Maître cœur)
  - Rein (tendino-musculaire)
  - Curieux: Chong mo, VC, VG, Dai Mo et Qiao.

# De notre expérience clinique:

- Topographie de la dyspareunie et émotions:
  - Dyspareunie *superficielle*:
    - tendinomusculaire Foie → Révolte, colère
  - Dyspareunie *profonde*:
    - tendinomusculaire Rein → Crainte, peur

# PLURIDISCIPLINARITE

- Approche\*
- Centre douleur pelvienne chronique
- Equipe
- unité de lieu et de temps

*\*Conloli Sg, Gyne Obs Fer ,2003*

*Jensen JT, Am J Obstet Gynecol, 2003*

*Pukall CF, Pain,2002*

*Peters AA, Obst Gyne, 1991.*

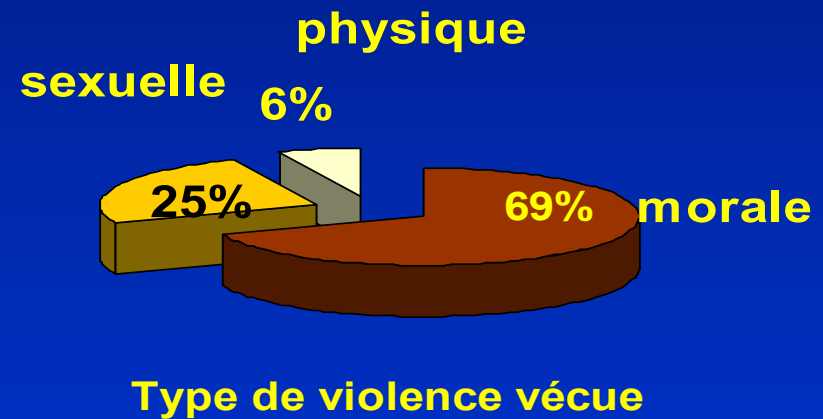


# ETUDE DESCRIPTIVE

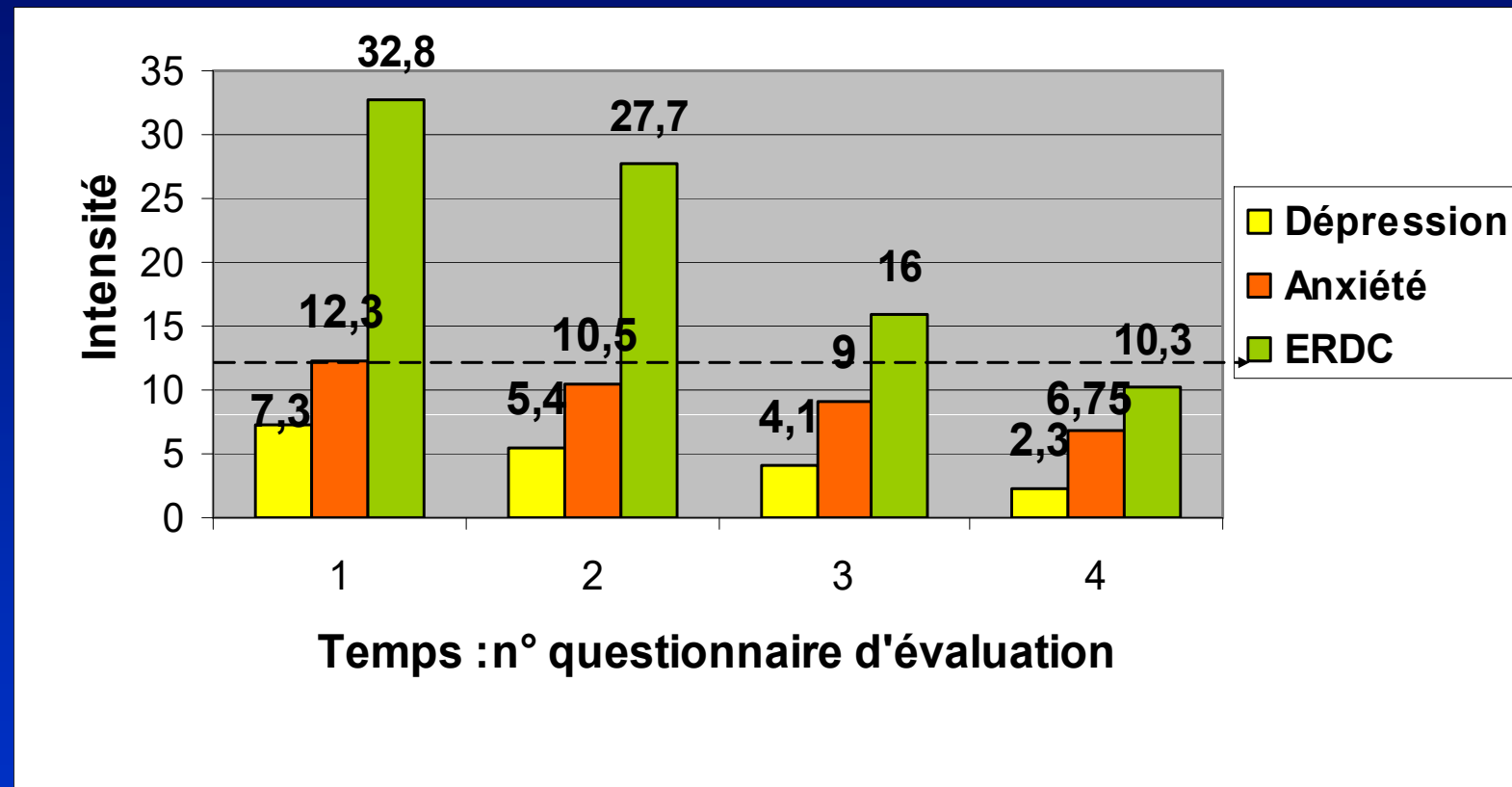
- 22 patientes dyspareunie
- Rythme, durée = 18 mois
- 4 temps évaluation
- 11 paramètres (ANAES)
- Méthode statistique

# CARACTERISTIQUES PSYCHOSOCIALES

- Angoisse > dépression
- 70% violences
- Faible estime soi
- 2/3 normalité ou névrose



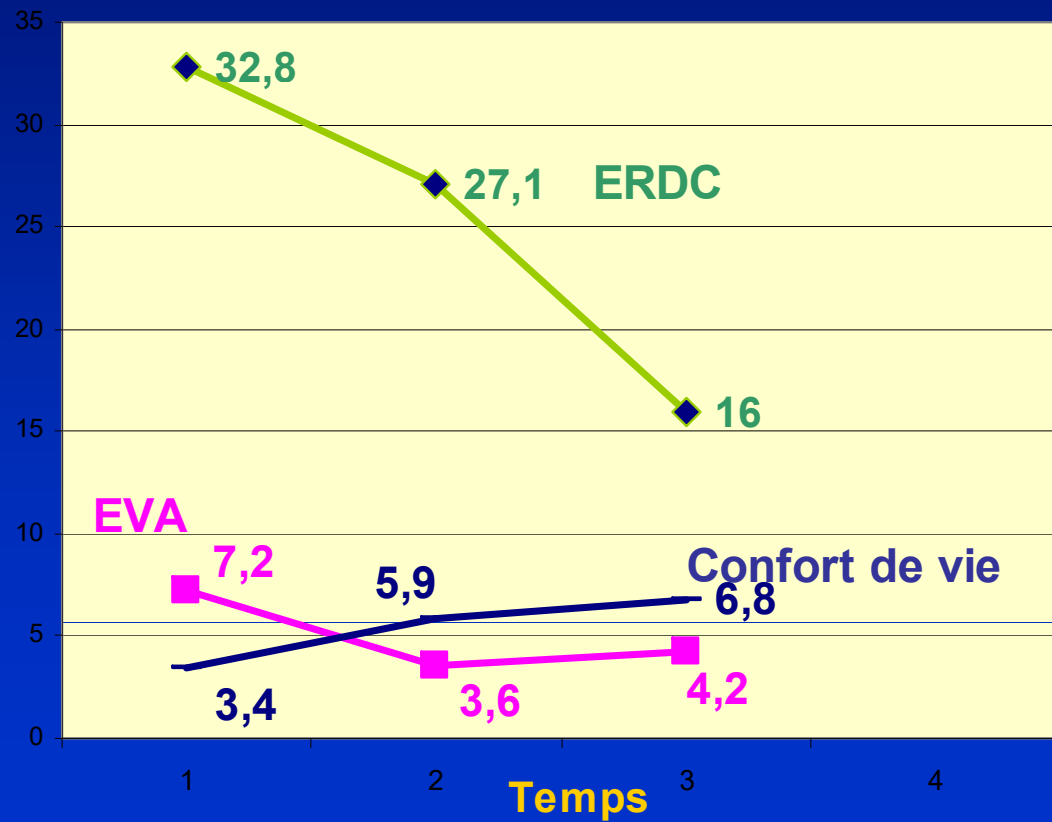
# RESULTATS (1)



- dépression, anxiété
- comportement

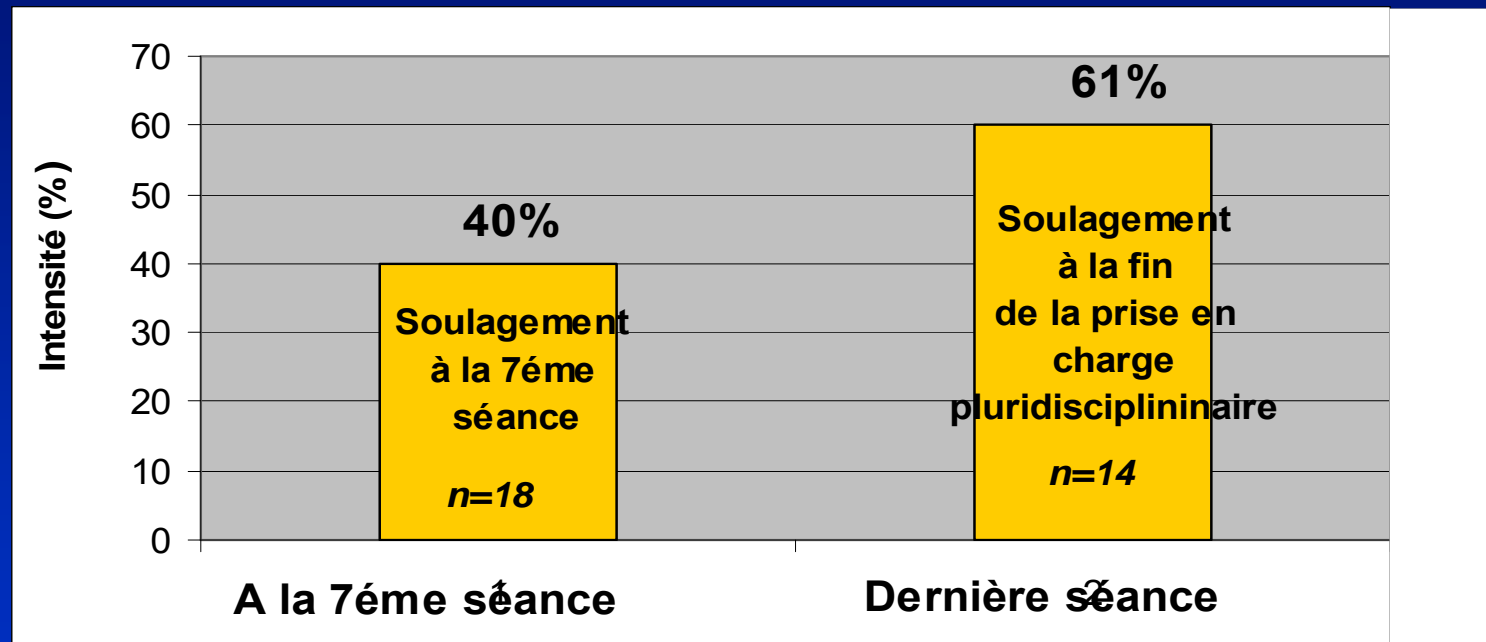
# RESULTATS (2)

- Comportement
- Douleur
- Confort de vie



# RESULTATS (3)

- Indice soulagement de douleur



- Effectif et conclusions statistiques
- Etudes complémentaires ?

# PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE

- Éliminer étiologie organique curable
- Soulager douleur
- Evènements de vie violents
- Non reconduction somatisation
- Mutation physique et psychique
- Autonomisation patiente

# PRINCIPE DE CAUSALITE EN MEDECINE OCCIDENTALE

- Etiologie *uniquement* psychique ?  
*uniquement* organique ?
- Fédérer causalité multifactorielle
- Dyspareunie = globalité hétérogène  
organique et psychique d'un même  
phénomène douloureux.