

Dyspareunie

Blaise Bourrit

Définitions, investigations, traitements

Dyspareunie

(du gr. dus "difficulté, mauvais état", et gr. pareunos "époux"). Syn. algopareunie.

Douleurs apparaissant chez la femme au cours des rapports sexuels

Dyspareunie

- Type: superficielle, profonde ou totale
- Chronologie: primaire ou secondaire, immédiate ou retardée
- Circonstances d'apparition: permanente ou intermittente

Dyspareunie superficielle

Synonyme: dyspareunie orificielle.

Dyspareunie au début même de la pénétration.

Dyspareunie profonde

Dyspareunie caractérisée par une douleur
du fond du vagin ou du cul-de-sac de Douglas
provoquée par la mobilisation de l'utérus

Vaginisme

(du lat. vagina "gaine", et -isme)

Contracture réflexe de la musculature périnéale féminine (releveurs de l'anus et adducteurs) associée à une hyperesthésie vulvo-vaginale. Il entraîne l'occlusion du vagin et rend impossibles les rapports sexuels.

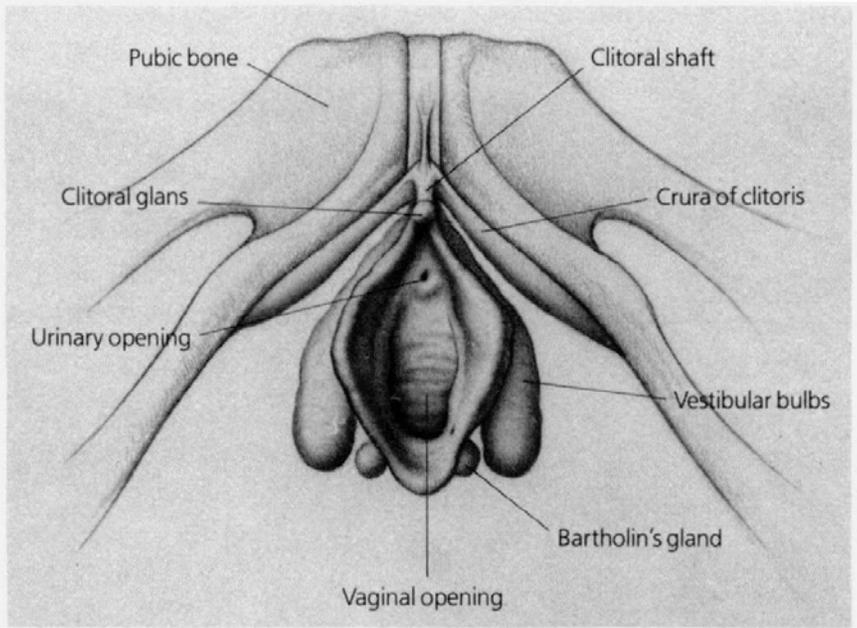
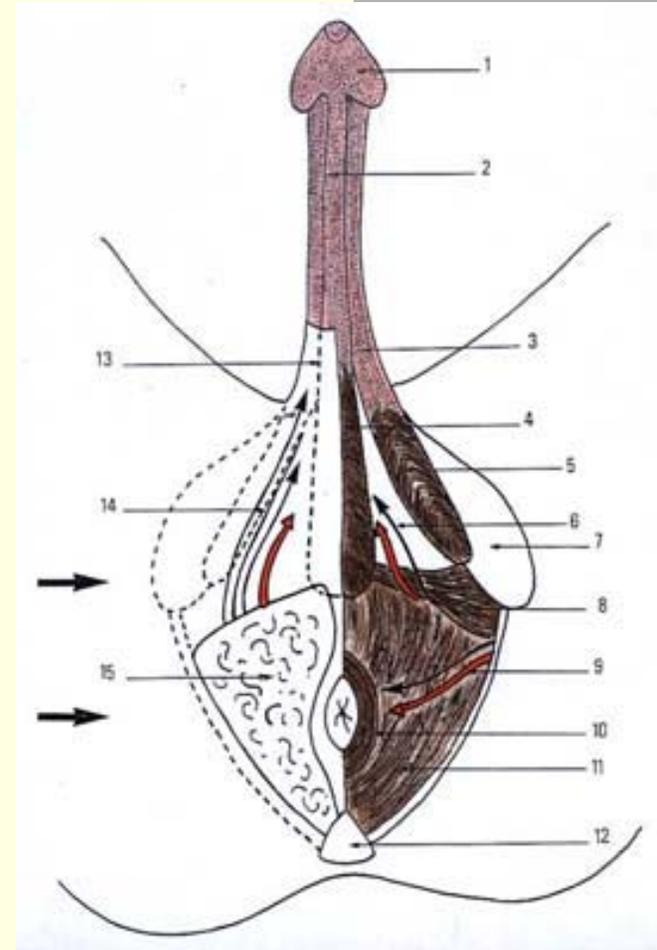


FIGURE 2. Anatomy of the Clitoris



Vulvodynie 1

(du lat. vulva, et gr. odunê "douleur")

Gêne vulvaire chronique. Elle peut se manifester sous forme de brûlure ou être liée à une sensation de piquûre, de démangeaison, ou encore sous forme d'une douleur ou d'une dyspareunie

Vulvodynie 2

Les troubles peuvent survenir à n'importe quel âge, mais on les rencontre particulièrement chez les femmes en période génitale, sur un mode continu ou intermittent.

S'il s'agit d'une douleur, elle peut être focale ou diffuse, profonde ou superficielle, d'intensité modérée ou sévère et n'importe quel stimulus exerçant une pression sur la vulve peut la provoquer ou l'exacerber.

Interrogatoire

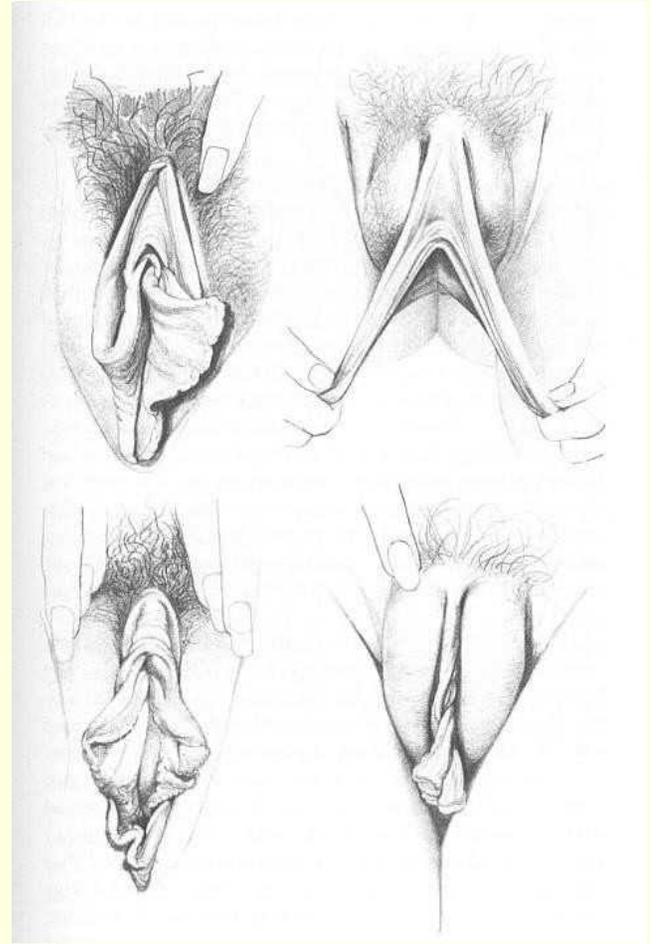
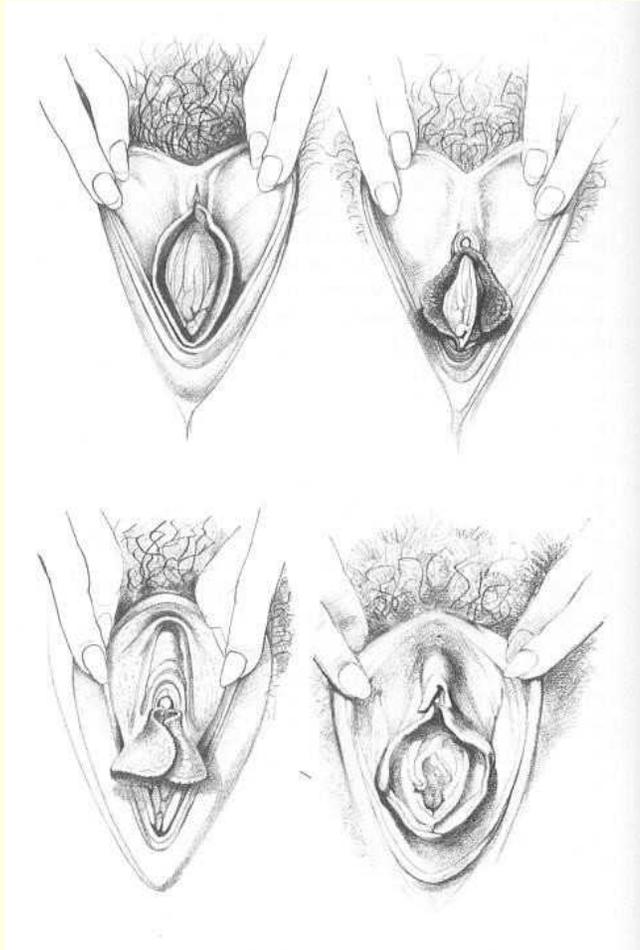
- Age
- antécédents personnels généraux
- antécédents gynécologiques et obstétricaux
- médicaments
- facteurs psychologiques
- anamnèse sexologique

Examen



Examen de la vulve et du vagin

- Rétrécissement de l'orifice vaginal, atrophie, cicatrices de déchirure périnéale ou d'épisiotomie, signes de vulvovaginite ou d'autres lésions vulvovaginales.
- Localisation des zones douloureuses.
- Si indiqué: explorations électromyographiques du plancher pelvien.
- Examen direct de la sécrétion vaginale.
Si indiqué: culture, colposcopie, biopsie



Examen du col utérin

- Signes de cervicite, hypertrophie, cicatrices de déchirure obstétricale
- Sensibilité à la mobilisation du col
- Si indiqué: frottis, cultures cervicales



Examen de l'utérus

- Situation, volume, consistance, mobilisation douloureuse
- Si indiqué: échographie endovaginale





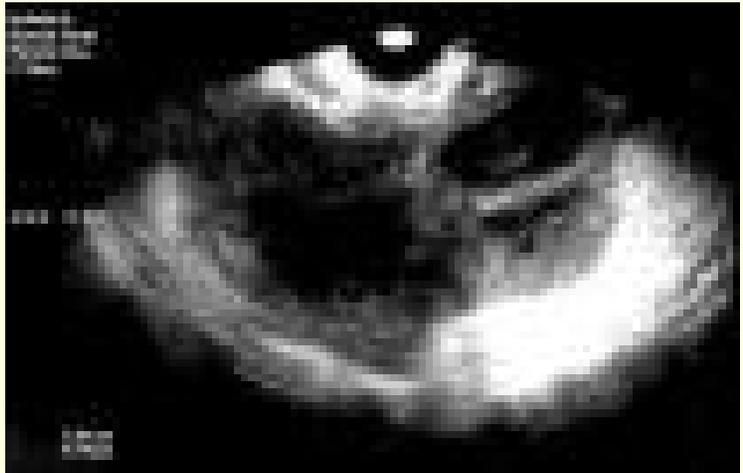
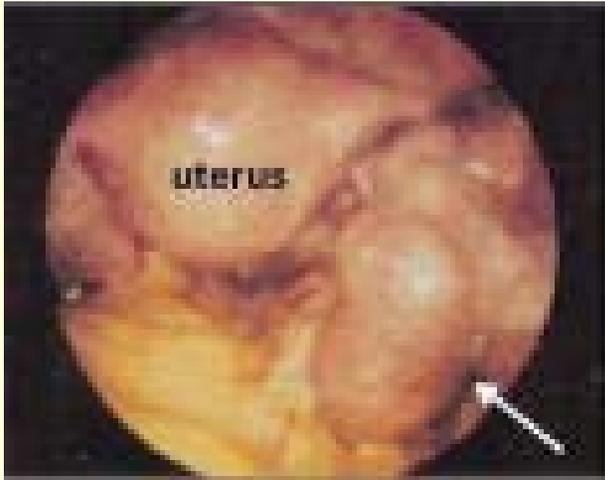


Endometriosis. Note thickened wall of uterus which can be mistaken for fibroids.



Examen des annexes

- Volume, sensibilité, empâtement
- Si indiqué: échographie endovaginale, laparoscopie



Etiologie

"Sois sage,
Ô ma Douleur et tiens-toi
plus tranquille"

Charles Baudelaire,
Les Fleurs du mal.



Dyspareunie superficielle

- Causes psychogènes.
- Vulvodynies essentielles.
- Névralgies des nerfs honteux internes.
- Atrophie vulvovaginale.
- Post-partum: cicatrices douloureuses de déchirure périnéale ou d'épisiotomie, sténose vulvaire, endométriose périnéale.
- Après chirurgie et radiothérapie vulvovaginale

Erythème

- Vulvovaginites: candida, trichomonas, gardnerella vaginalis, gonocoque, non spécifique.
- Erythèmes endovulvaires sans vaginite (vestibulites): lichen plan érosif, vulvite à plasmocytes, pemphigoïde cicatricielle, carcinome in situ.
- Erythèmes vulvaires cutanés sans vaginite: eczéma atopique, eczéma de contact, psoriasis.

Lésions érosives et ulcéreuses de la vulve

- Ulcérations vulvaires chroniques associées à des fistules: maladie de Crohn
- lymphogranulome vénérien
- hidrosadénite suppurée
- granulome inguinal
- cancer invasif

Lésions blanches (dystrophies)

- lichen scléreux
- dystrophie hyperplasique
- dystrophie mixte



Autres causes de dyspareunie superficielle

- Petites tumeurs virales: condylomes, vésicules herpétiques.
- Tumeurs vulvovaginales.
- Thrombose de varices vulvaires.
- Adénose vaginale.
- Causes urologiques: infections urinaires, cystite interstitielle.
- Causes musculaires: fibromyalgie

Dyspareunie profonde 1

- Infections génitales: cervicite, endométrite, annexite
- Adhérences pelviennes
- Endométriose
- Rétroversion utérine, fibromes utérins

Dyspareunie profonde 2

- Post-partum: syndrome de Allen et Masters (déchirure de la face postérieure du ligament large); cicatrices de déchirure obstétricale.
- Post-hystérectomie.
- Syndrome de congestion pelvienne.
- Prolapsus génitaux.
- Causes digestives: syndrome du colon irritable, maladies inflammatoires chroniques intestinales

Thérapies 1



Cause	Thérapie
Vulvodynies essentielles	Antidépresseurs tricycliques , biofeedback rééducation périnéale
Névralgies des nerfs honteux internes	Blocs anesthésiques ou infiltrations de corticoïdes au niveau du canal d'Alcock ou de l'épine ischiatique
Atrophie vulvovaginale	Thérapie estrogénique locale ou systémique

Thérapies 2

Syndrome de congestion pelvienne	Phlébotoniques
Infections	Thérapie anti-infectieuse spécifique
Endométriose	Thérapie pharmacologique Chirurgie
Rétroversion utérine, fibromes utérins, adhérences pelviennes	Chirurgie

