

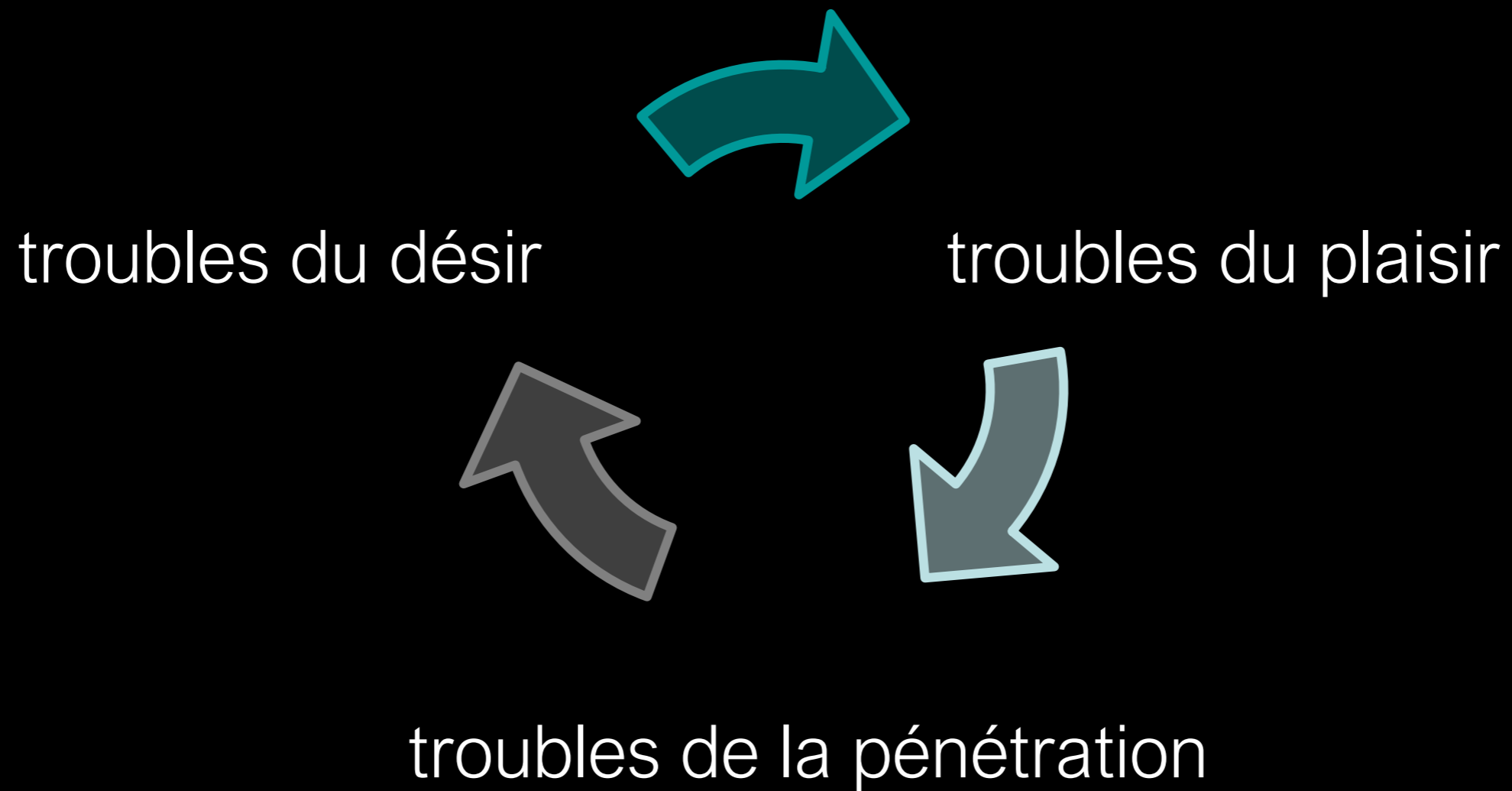
Role de la kinésithérapie dans la sexualité féminine



Charlotte Lequeux - 2019



Pathologies



Prévalence

- Entre 10 et 28% (Hersh 2018)
- 7-8% (Hatlow 2014)
- 16% (Prendergast 2017)

Camille 25 ans

Camille 25 ans

- Étudiante de 25 ans
- d+ lors des RS depuis 2 ans, avant pas de souci
- Examens gynécologiques: RAS
- d+ à l'entrée (EVA: 2-5/10)
- d+ de type brûlure, qui peut durer 1 ou 2 jours
- 2eme partenaire: avec le 1er aucun souci mais rupture difficile
- Avec celui-ci: le gynécologue a parlé de spasme vaginal
- orgasme: ok

Camille 25 ans

- Examens gynécologiques non-douloureux
- Tampons et cup sans souci

—> vaginisme secondaire circonstanciel

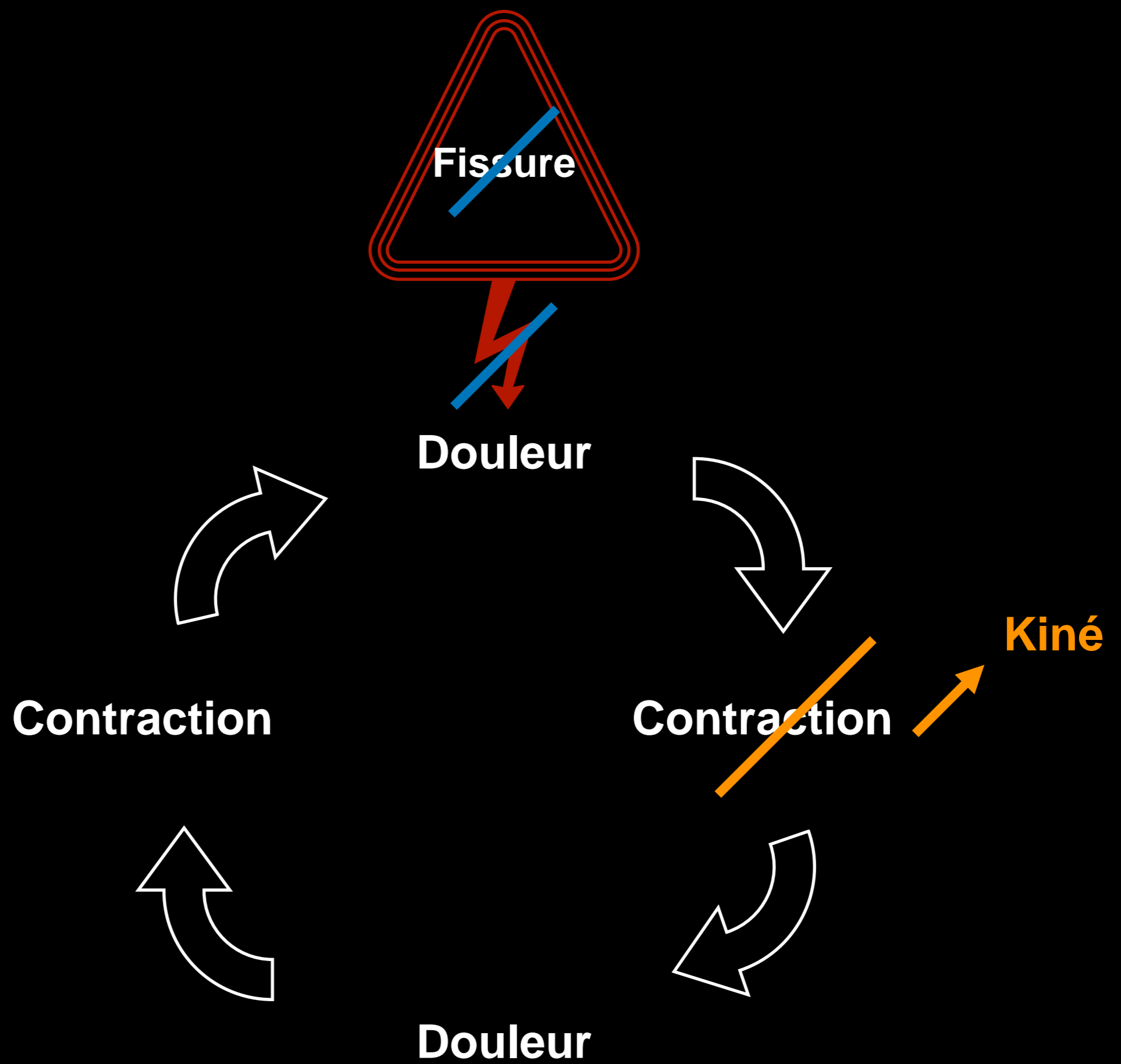
Camille 25 ans

-Examen clinique:`

- tension ++ au niveau de la fourchette
- Sensibilité +++
- BS inf +++

Camille 25 ans

- Prise en charge:
- Tecar ciblé
- Étirements - trigger
- Proprioception
- Ex à domicile

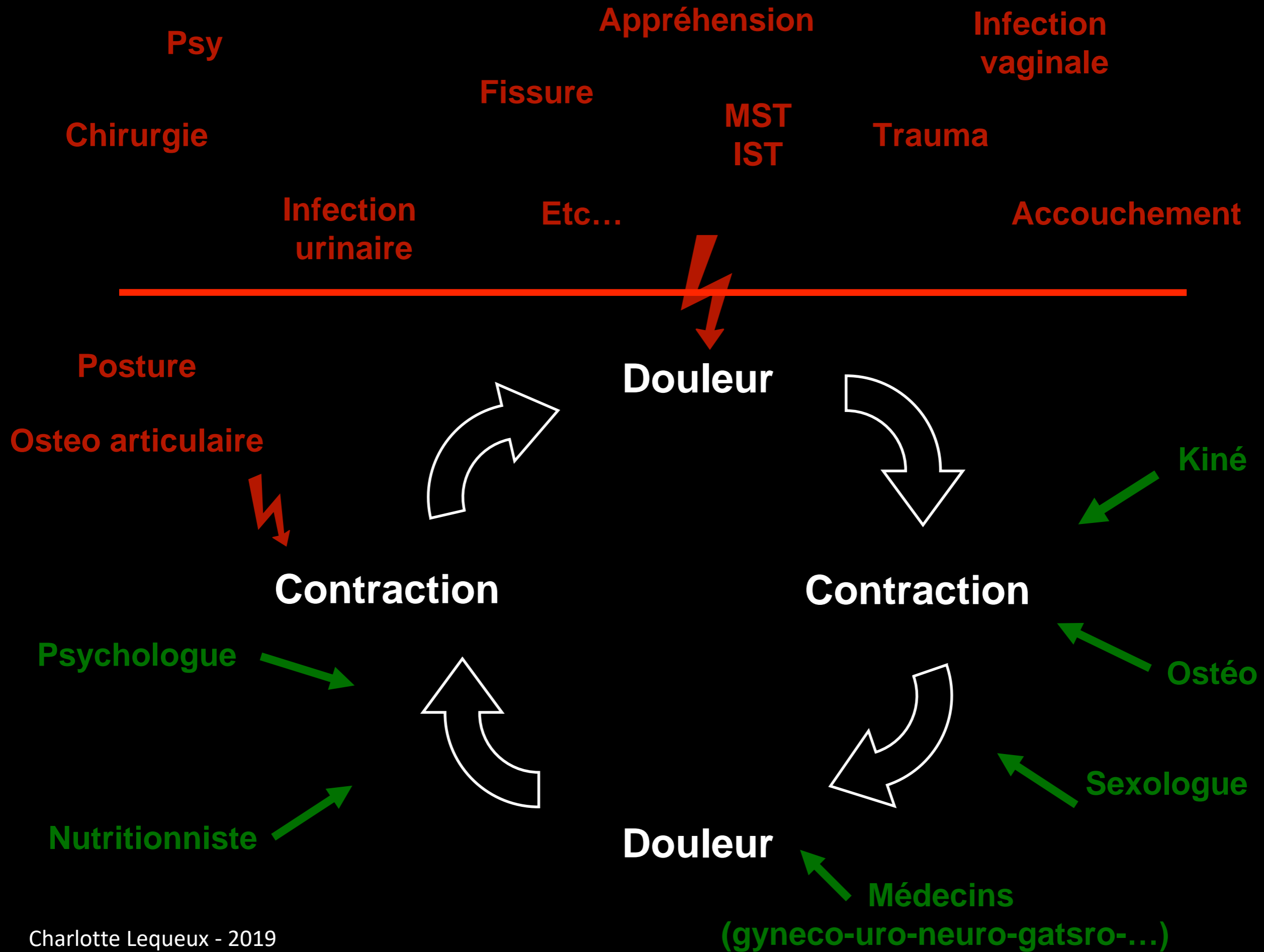


Hypertonie



Le tonus de base est supérieur chez les patientes souffrant de VP par rapport au groupe contrôle.

(Glazer HI et al - 1998; Reissing et al 2005, Plante 2006; Morin et al 2014; Bornstein et al 2016)



Prise en charge kinésithérapeutique

- Techniques Manuelles

(Goldfinger C et coll 2016; Bradley M et Coll 2018 - Moreira da Silva 2017)

- Biofeedback

(Glazer et al 1995 - Basson R et al 2016 - Goldfinger 2016 - Morin et al 2017)

- Dilatateurs

(Goldstein et al 2016; Goldfinger et al 2009; Morin et al 2017; Danielsen et al 2018)

- Electrostimulation

(Vallinga MS 2015; Bergeron 2009; De Andres J 2016)

G, Balisson S, Close A, Lequeux C - La rééducation périnéologique dans la prise en charge des vestibulodynies provoquées - Convergences PP - Ma

Prise en charge kinésithérapeutique

- association des techniques
(Goldfinger et al 2009; Danielsen KG et al 2018; Morin 2017)

Prise en Charge Thérapeutique

- anamnèse
- explications
- examen clinique
- Proprioception-découverte
- harmonisation ostéo-articulaire
- approche musculaire
- approche mictionnelle
- Approche viscérale et fascia
- modification des habitudes de vie

Approche musculaire

- analytique
- global
- périnéale

Approche musculaire perineo

prise de conscience de la contraction/relâchement

travail manuel

biofeedback

électrothérapie

massage

trigger point

effets trophiques de la contraction

dilatateurs vaginaux

Tecar Therapy

boules de Geisha

Habitudes de Vie

- constipation
- apports hydriques - qualité/quantité
- régime alimentaire
- tabac
- alcool
- activités physiques
- contraception
- hygiène intime
- vêtements
- tampon
- lubrifiant
- habitudes mictionnelles et défécatoires (position, précaution,...)
- position assise (jambes croisées,...)

Conclusions





Conclusions



N'oubliez pas...

On traite plus une souffrance qu'une douleur...

Merci de votre écoute...