

# LES TROUBLES SEXUELS

LES TROUBLES SEXUELS, AUSSI APPELÉS **DYSFONCTIONS SEXUELLES**, PROVOQUENT UNE SOUFFRANCE IMPORTANTE CHEZ LES PATIENTS VIVANT AVEC UNE SEP, ET MAJORENT LE HANDICAP.

Ils ont un impact considérable sur la vie affective et la vie sociale.

## CLASSIFICATION DES TROUBLES SEXUELS<sup>1</sup>

### PRIMAIRES

Liés aux atteintes neurologiques caractéristiques de la SEP.

### SECONDAIRES

Liés aux symptômes de la SEP, aux effets secondaires des traitements.

### TERTIAIRES

Liés aux troubles psychosociaux, émotionnels, sociaux et culturels.



### LES FACTEURS PROTECTEURS POUR LE COUPLE

- ↳ **Compétences et habilités sexuelles**
- ↳ **Nature du lien et modalités habituelles du partage de gestion des tâches**
- ↳ **Capacité d'ouverture et d'adaptation**
- ↳ **Recherche de soutien extérieur**



### LES FACTEURS NÉGATIFS LIÉS AU COUPLE

- ↳ **Reproches et dévalorisations**
- ↳ **Ruminations incessantes du passé**
- ↳ **Absences de communication**
- ↳ **Sabotage sexuel**
- ↳ **Carences affectives, absence de projets communs**



## PRISE EN CHARGE

Il s'agit vraiment d'une approche **pluridisciplinaire**, où chaque spécialiste peut **travailler en synergie** avec d'autres, en fonction de la problématique principale du patient.

- ↳ Médecin généraliste, gynécologue, andrologue, urologue, neurologue
- ↳ Kinésithérapeute, rééducateur
- ↳ Infirmière d'éducation thérapeutique
- ↳ Psychologue, sexologue, thérapie sexologique de couple

## LES CONSEILS ASSOCIÉS

- ↳ Phytothérapie sous conseil avisé d'un médecin ou pharmacien
- ↳ Lutter contre le stress, les angoisses et la dépression
- ↳ Essayer de traiter les symptômes de la SEP engendrant ces troubles sexuels
- ↳ Utiliser des accessoires pouvant faciliter le rapport et l'excitation



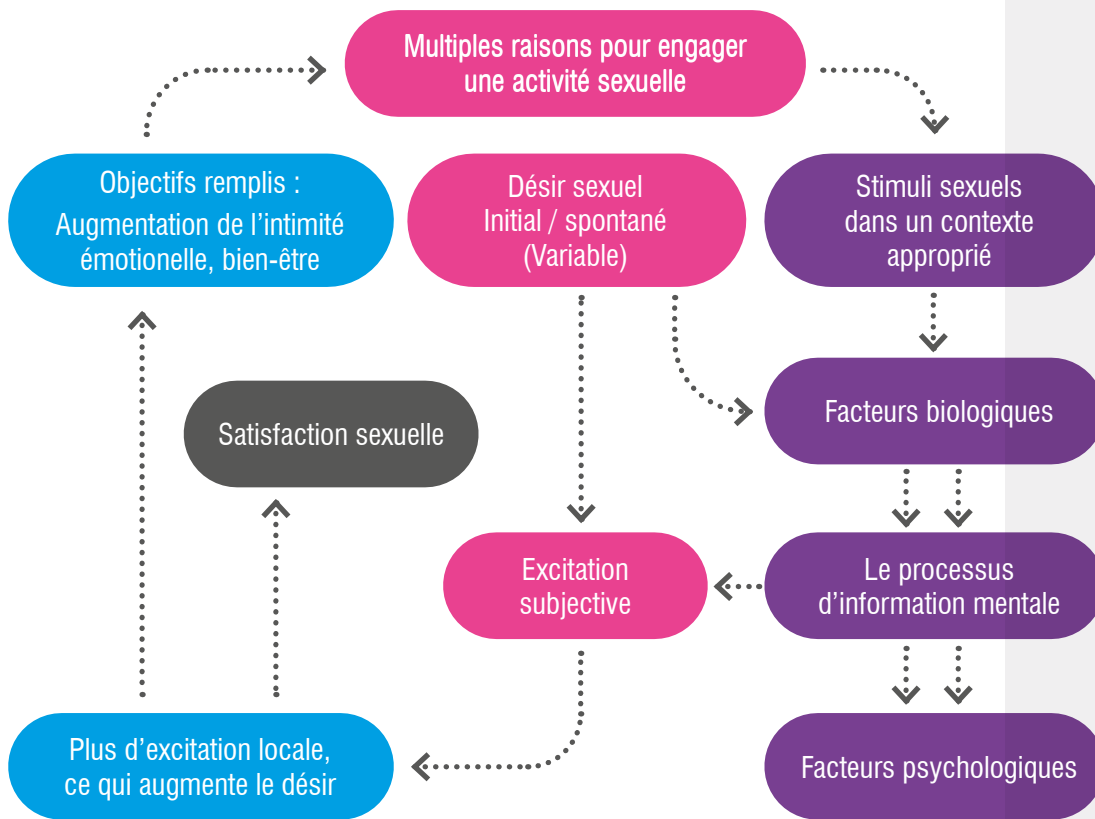
Flashez pour accéder aux brochures sur la santé sexuelle.



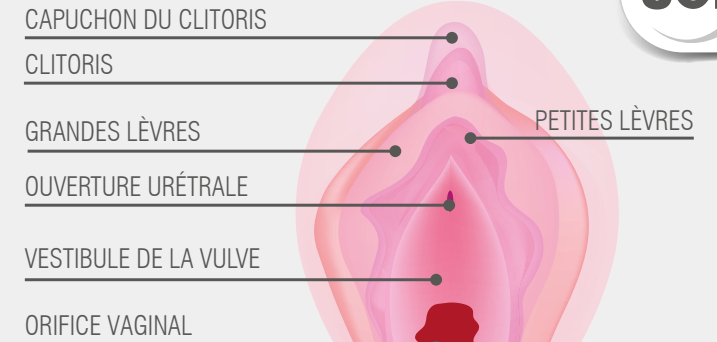
# LES TROUBLES SEXUELS DE LA FEMME



## LA RÉPONSE SEXUELLE FÉMININE CIRCULAIRE inspirée du modèle de Basson



## LA VULVE



## DYSFONCTIONS FÉMININES<sup>1</sup>

- ↳ Troubles du désir
- ↳ Vaginisme
- ↳ Dyspareunies
- ↳ Anorgasmie
- ↳ Troubles de l'excitation
- ↳ Trouble du plaisir



### Ces dysfonctions peuvent engendrer ou être accompagnées d'autres troubles :

- ↳ Insuffisance de lubrification vaginale
- ↳ Modification de la sensibilité vaginale et vulvaire
- ↳ Apparition de troubles sensitifs de type paresthésies dans la région génitale **ou** Sensations désagréables au niveau du vagin, de la vulve ou du clitoris
- ↳ Spasmes musculaires / diminution du tonus musculaire vaginal (**ou** faiblesse ou incapacité à contrôler la musculature périnéale).

7000042026-04/2023

# LES TROUBLES SEXUELS DE L'HOMME



## DYSFONCTIONS MASCULINES<sup>1</sup>

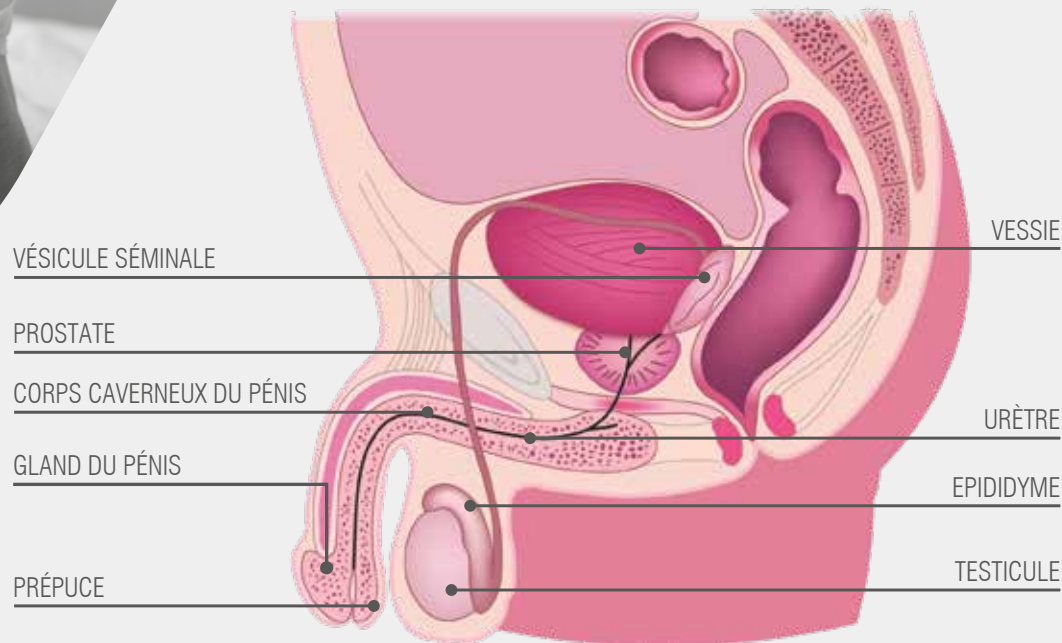
- ↳ Troubles de l'érection\*\*
- ↳ Éjaculation prématurée
- ↳ Troubles du désir\*\*
- ↳ Anéjaculation
- ↳ Trouble du plaisir

\*\* Peuvent être liés à un déficit en testostérone > andropause



### Ces dysfonctions peuvent engendrer ou être accompagnées d'autres troubles :

- ↳ Modification des sensations génitales
- ↳ Spasmes musculaires



↳ **La panne sexuelle n'est pas pathologique** : elle peut augmenter avec la fatigue ou le stress, et aussi avec l'âge.

↳ La véritable dysfonction érectile est **un trouble qui s'installe durablement.**

Il faut consulter s'il dure depuis trois mois ou plus.\*



\* Il faut faire la différence entre panne sexuelle occasionnelle et trouble persistant de l'érection.

1. Lew-Starowicz M, Gianotten WL. Sexual dysfunction in patients with multiple sclerosis. Handb Clin Neurol. 2015

# LES DIFFÉRENTS TYPES DE CONTRACEPTIONS

## HORMONES ET SEP<sup>1</sup>

- ↳ De larges études épidémiologiques<sup>1</sup> ont conclu que **la contraception hormonale n'aggravait pas la maladie et ne favorisait pas son déclenchement.**
- ↳ Les traitements de fond de la SEP ne semblent pas réduire l'efficacité des contraceptifs hormonaux, bien que les études sur les interactions médicamenteuses soient limitées. Cependant, tous les médicaments, notamment les traitements symptomatiques de la sclérose en plaques, doivent être revus à chaque visite, car ils peuvent modifier l'efficacité de ses contraceptions.<sup>2</sup>
- ↳ **L'utilisation d'une contraception efficace est parfois nécessaire avec certains médicaments** pour la SEP.<sup>3</sup>
- ↳ Quand survient un désir de maternité, il doit être soigneusement planifié avec le neurologue traitant qui adaptera le traitement.



## QUEL MOYEN DE CONTRACEPTION CHOISIR ?<sup>4,5,6</sup>



	Moyen de contraception	Taux de grossesse (%)*	Utilisation
<b>Très efficace**</b>	Implant contraceptif	<b>0,1</b>	✓ Tous les 3 ans
	Stérilet hormonal	<b>0,7</b>	✓ Jusqu'à 5 ans
	Stérilet au cuivre	<b>0,8</b>	✓ 4 à 10 ans
<b>Efficace</b>	Injectable progestatif	<b>4</b>	✓ Tous les 3 mois
	Pilule	<b>7</b>	✓ Au quotidien
	Patch contraceptif	<b>7</b>	✓ Chaque semaine
	Anneau vaginal	<b>7</b>	✓ Chaque mois
<b>Modérément efficace</b>	Diaphragme avec spermicides	<b>12</b>	✓ À chaque rapport
	Préservatif masculin	<b>13</b>	✓ À chaque rapport
	Préservatif féminin	<b>21</b>	✓ À chaque rapport
	Retrait	<b>20</b>	✓ À chaque rapport
	Méthode de connaissance de l'ovulation	<b>15</b>	✓ Suivi chaque cycle menstruel
<b>Moins efficace</b>	Spermicides	<b>29</b>	✓ À chaque rapport
	Cape cervicale	<b>32</b>	✓ À chaque rapport

\* Efficacité définie par le nombre de grossesses survenues dans la première année d'utilisation du moyen de contraception sur 100 femmes (utilisation courante).

\*\* D'autres moyens de contraception classés comme très efficaces selon l'OMS, mais définitifs, existent (vasectomie et stérilisation féminine).

1. Bricaire C. Sclérose en plaques et hormones sexuelles. La Lettre du Neurologue. 2012 ; 16 (6) : 204-206.  
 2. Houtchens M.K. et al. Contraception for women with multiple sclerosis: Guidance for healthcare providers. Mult Scler. 2017  
 3. Kaisey M. et al. Multiple sclerosis management and reproductive changes. A guide for general neurologists. Neurology: Clinical Practice. 2018; 8(2): 142-147.

4. OMS 2020 - <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>  
 5. HAS. Efficacité des méthodes contraceptives. Disponible en ligne sur : <https://www.has-sante.fr> - Consulté le 31/07/2023  
 6. OMS. Planification familiale : un manuel à l'intention des prestataires de services du monde entier. 2011.

# SEP ET GROSSESSE



UNE GROSSESSE EST **COMPATIBLE** AVEC LA SEP MAIS IL FAUT LA PLANIFIER...

## AVANT



**Parlez à votre neurologue de votre désir de grossesse** avant de prendre une décision quant à l'arrêt de contraception. La maladie n'a aucune influence sur la fertilité<sup>1</sup>. Pour autant, les traitements de fond prescrits dans la SEP ne sont pas tous recommandés lors de la grossesse : il existe en effet des risques connus pour le fœtus avec certains d'entre eux<sup>2</sup>. **Il suffit d'anticiper !**

## PENDANT



**La grossesse a un effet protecteur sur la maladie** : aucun suivi spécifique (en plus du suivi préconisé dans la population générale) n'est nécessaire pour les femmes enceintes atteintes de SEP. Mais parlez de votre SEP à tous les professionnels de santé qui vous accompagnent.<sup>3</sup>

## ACCOUCHEMENT



**Pas de spécificité ou de risque lié à la SEP.** En cas de handicap moteur important, votre équipe soignante anticipera ce point particulier.

## APRÈS ACCOUCHEMENT<sup>4</sup>



Les taux hormonaux redeviennent normaux. C'est ce qui explique qu'il peut survenir un « rebond » de l'activité de la SEP. Ainsi, il existe un risque plus élevé de faire une poussée dans les semaines qui suivent l'accouchement. Ce « rebond » de la maladie est toutefois limité dans le temps. Il s'observe essentiellement pendant les trois premiers mois, durant la période dite du post-partum.

## ALLAITEMENT



**Aucune contre-indication liée à la maladie.** Cependant, certains traitements doivent être arrêtés durant l'allaitement<sup>1</sup> : parlez-en à votre neurologue.



## RETOUR À DOMICILE

- ↳ Aménagez votre quotidien.
- ↳ Pour s'occuper du bébé : des astuces existent !
- ↳ Soyez vigilante sur votre posture : par exemple, utilisez une table à langer à hauteur de votre taille.
- ↳ Pensez à la reprise de votre contraception !
- ↳ Contactez votre neurologue pour la reprise d'un traitement de fond.

1. <https://www.nationalmssociety.org/For-Professionals/Clinical-Care/Managing-MS/Reproductive-Health#section-3> - consulté le 11/7 consulté le 11/07/2023  
2. Kaisey M. *et al.* Multiple sclerosis management and reproductive changes. A guide for general neurologists. *Neurology: Clinical Practice*. 2018; 8(2): 142-147.

3. Recommandations SFSEP : SEP et grossesse.

4. Vukusic S. *et al.* Pregnancy with multiple sclerosis. *Revue Neurologique*. 2021 ; 177 : 180-194.