

LE VAGINISME



Dr. Odile Bagot

UDS 6/9/13

Introduction (!)

- Le plus gynécologique des troubles sexuels
- Typiquement psychosomatique
- Pas une dysfonction sexuelle féminine

Définition et incidence

- Contracture réflexe de la musculature périnéale rendant **TOUTE** pénétration impossible
- 1/200 dans la population générale
- 1/20 en consultation de stérilité

Motif de consultation

- Mariage non consommé
- Désir de grossesse
- Ruptures à répétition
- Dysfonction sexuelle

Le couple « idéal-type »

- Une impénétrée phobique parfois hystérique
- Un impénétrant gentil parfois impuissant
- Les deux souvent débutants !

Psychopathologie

- Niveau superficiel: phobie de la pénétration
- Niveau interpersonnel: préserve l'homéostasie du couple
- Niveau intrapsychique: phobie, hystérie, psychose (?)

Prise en charge

Première consultation

- Relation de confiance ET d'autorité
- Histoire du symptôme
- Information sur le vaginisme
- Description du parcours thérapeutique
- Recommandations avant la première séance

Trois étapes, trois lieux

- Le divan d'examen
- Le tabouret
- La chaise gynécologique

La dernière séance...

- Expliquer, rassurer, encourager
- Restituer autonomie et liberté
- Rester à disposition

Vignettes cliniques

- M.M, C.S: mariage non consommé de plus de 10 ans, désir de grossesse
- I.D, S.K: ruptures à répétition
- N.L, K.L.....: mariage non consommé de moins de 2 ans, +/- désir de grossesse

Conclusion

- Jetez-vous à l'eau!

