

# Influence de la conisation sur la qualité de vie sexuelle

Par Dr Céline SADOUD  
Hôpital George Sand  
La Seyne sur Mer

# La conisation

- Dysplasie, HPV, Conisation.
- Retentissement d'ordre physique, psychologique et donc sexuel ?
- Intérêt d'évaluer si la conisation a un effet sur la qualité de vie sexuelle de la femme.

# Légitimité de l'étude

- Hystérectomie totale/ hystérectomie subtotal: nombreuses études contradictoires (Yazbeck 2004; Ellstrom 2009)
- Peu d'étude sur « sexualité et conisation ».
- Impact de l'infection HPV: anxiété, colère, peur mais pas d'impact sur la fonction sexuelle. Donc pas de biais pour notre étude. (Graziotin 2009)

# Conception de l'étude

- Prospective, Bicentrique.
- Avis favorable du Comité d'éthique de la recherche en obstétrique et gynécologie .
- Auto-questionnaires (BISF-W : Brief Index of Sexual Functioning for Women).
- Questionnaire anonyme à questions fermées à remplir à J-1 et à trois mois.

# Le BISF-W

- Etudie la sexualité féminine sous plusieurs aspects: 22 questions, regroupées en 7 domaines.
- Désir (D1), Excitation subjective (D2), Fréquence de l'activité (D3), Initiative et réceptivité (D4), Orgasme (D5), Satisfaction personnelle (D6), Problèmes affectant la vie sexuelle (D7).

# Population

- Juillet 2008 à Avril 2010.
- Sur 205 conisations (110 : Conception; et 95: Nord).
- Critères d'inclusion (parle français, majeure, consentement, conisation, questionnaire correctement remplis).
- **100** patientes retenues, **69** ont renvoyées le second questionnaire.

# L'analyse des données

- 53 conisées à l'Hôpital Nord, et 47 à l'Hôpital de La Conception
- Comparaison entre le groupe qui a répondu à un seul questionnaire (NR) et celui qui a répondu aux deux (R):  
Pas de biais de participation: les caractéristiques des 2 groupes (NR) et (R) sont les mêmes (âge (37 ans  $\frac{1}{2}$ ), gestité, parité, tabac (52%)).

# L'analyse des données

- Analyses comparatives avant/après, sur les 69 patientes ayant répondu aux deux questionnaires: la moyenne des scores du BISF-W est comparé avant et après, pour chaque domaines, puis pour chaque questions.
- Seuil de significativité: 0,05

# Comparaison avant / après des scores du BISF-W

## Domaines significativement différents

	D1: Désir	D5: Orgasme	Total sans D7	Total
Moyenne avant	4.32	4.27	32.8	37.3
Moyenne après	5.03	4.72	34.54	38.9
p	< 0.01	< 0.01	< 0.01	0.01

# Comparaison avant / après des scores du BISF-W

## Réponses aux questions significativement différentes

	Q3: Libido	Q4: Désir	Q10:Plaisir	Q11: Orgasme
Moyenne avant	2,43	1,88	2,33	1,89
Moyenne après	2,86	2,17	2,55	2,17
p	< 0.01	< 0.01	< 0.01	<0.01

# Analyse des résultats

- Plus la moyenne augmente, meilleure est la sexualité des patientes.
- Particularité de D7: varie dans le sens inverse.
- Plus de désir et de meilleurs orgasmes après la conisation qu'avant?
- Pas de variation significative dans le sens opposé.
  - ➡ La conisation n'a pas d'effet négatif sur la sexualité.

# La valeur intrinsèque de l'étude

- **Le BISF-W:** validé en français, intrusif, compliqué, ambiguë.
- **La chronologie:** la veille de la conisation, date pour le renvoyer.
- **L'anonymat:** confidentialité, limite pour l'étude.
- **L'échantillonnage:** oublis, refus, perdu de vu, petit échantillon.
- **L'analyse statistique:** test de  $\chi^2$ , test de Student, test non paramétrique de Wilcoxon.

# Discussion

- L'étude de Kikku de 1982.
  - 64 patientes, 27 ans, questionnaire non validé, avant et après conisation, pas de perdu de vue.
  - Pas de différence pour la libido, l'orgasme, la fréquence des rapports, et la satisfaction sexuelle.
- Dans notre étude,
  - pas de différence pour la fréquence des rapports et la satisfaction sexuelle.
  - mais une amélioration du désir et de l'orgasme après l'intervention.

# Discussion

- Interprétation de l'amélioration du désir et du plaisir:
  - chute avant l'intervention à cause du stress,
  - puis retour à l'état basal.
- L'association de ces facteurs explique le résultat significativement amélioré du score total.

# Discussion

- L'enquête sur la sexualité en France (sur 12364 hommes et femmes, Bajos, 2008) :
  - Désir et plaisir: variables fluctuantes.
  - Fréquence des rapports chez la femme : pas toujours en fonction du désir, ni du plaisir. Ce qui explique la stabilité de la fréquence des rapports.

# Conclusion

- Certes, possibilité de réaliser d'autres études plus complètes avec un plus grand échantillon.
- Mais intérêt de l'étude: peu d'études sur le sujet, prospective, avec un questionnaire validé, résultats statistiques interprétable, résultats proches de la littérature.

# Conclusion

- Chute de la libido et du plaisir à l'annonce de la dysplasie et de la nécessité d'un traitement chirurgical, puis retour à la normale en post opératoire.
- Permet de donner une information éclairé:
- **Il n'y a pas d'effet délétère de la conisation sur la sexualité féminine à 3 mois du geste chirurgical.**