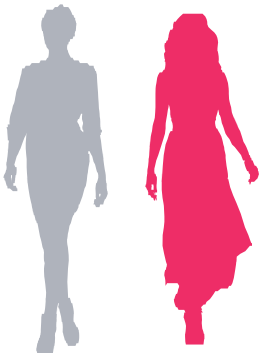


# LES TROUBLES SEXUELS CHEZ LES FEMMES ATTEINTES D'UNE SEP

## QUELLE EST LA FRÉQUENCE DES TROUBLES SEXUELS DANS LA SEP ?

---



**Les troubles sexuels sont fréquents et touchent aussi bien l'homme que la femme.**

Selon les études épidémiologiques, le taux varie entre 50 à 90 % chez les hommes et 34 à 85 % chez les femmes.<sup>(1,2)</sup>

**Au moins une femme sur deux, atteinte de SEP, présenterait un ou des troubles sexuels.**

## QUELLES SONT LES CAUSES DES TROUBLES SEXUELS DANS LA SEP ?

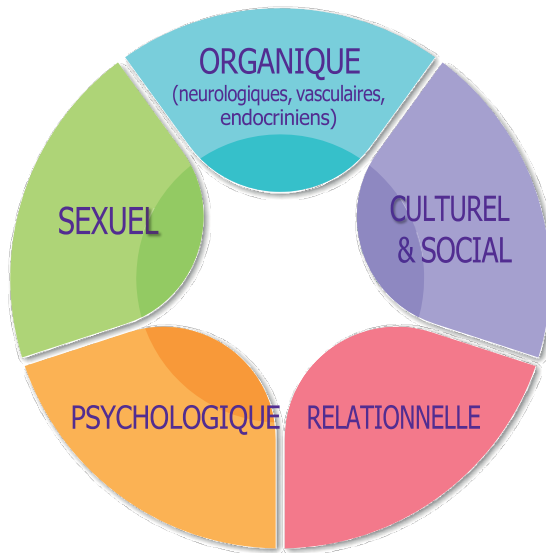
---

Au niveau organique, il peut y avoir une atteinte de différents systèmes :

- Le système nerveux central (SNC) qui est le centre de commande comportant le cerveau et la moëlle épinière : les plaques de démyélinisation présentes dans la SEP peuvent être localisées sur ces voies neurologiques et entraîner des troubles sexuels.
- Le SNC est en lien avec les organes génitaux par le biais du Système Nerveux Périphérique, des hormones (les substances endocrinologiques : androgène, progestérone, œstrogène, prolactine...) et du système vasculaire.

1. Lacroix P. Troubles sexuels et sclérose en plaques. La Lettre du Neurologue, 2017;XXI(9):280-283 40 à 80 % des patients souffrant de SEP sont atteints de troubles sexuels\* \*Laura C Schairer et al. Multiple Sclerosis Journal. 2014, Vol. 20(5) 610-616.  
2. Cordeau, D., & Courtois, F. (2014). Sexual disorders in women with MS: assessment and management. Annals of physical and rehabilitation medicine, 57(5), 337-347. <https://doi.org/10.1016/j.rehab.2014.05.008>.

**Les causes des troubles sexuels sont multiples, plusieurs facteurs rentrent en compte :**



## **DES TROUBLES SOUS-DIAGNOSTIQUÉS**

---

Les troubles sexuels sont encore aujourd’hui sous-diagnostiqués, et cela pour plusieurs raisons.

La sexualité est un sujet tabou dans notre société. Les personnes atteintes de troubles sexuels ont souvent des difficultés à en parler en consultation, et les soignants à aborder le sujet.

Parmi les patients SEP, peu sont au courant qu’il existe un lien entre leur SEP et leurs troubles sexuels.

Ils sont souvent liés à d’autres symptômes invisibles comme par exemple les troubles urinaires, anaux, douleurs, troubles neuropsychologiques et asthénie qui nécessitent une prise en charge multidisciplinaire.

# LES TROUBLES SEXUELS CHEZ LES FEMMES ATTEINTES D'UNE SEP

## QUELS SONT LES TROUBLES SEXUELS CHEZ LES FEMMES ATTEINTES D'UNE SEP ?

---

Les troubles sexuels varient selon l'évolution de la maladie, la localisation des lésions, la fréquence des poussées et la présence de troubles urinaires et ano-rectaux.

Ils sont complexes car ils mettent en jeu des composantes psychologique, organique, sociale et culturelle.

**Pour mieux les comprendre, on les classe dans 3 catégories : les troubles sexuels primaires, secondaires et tertiaires.**

### Classification des troubles sexuels féminins

#### 1 Primaires

Liés aux atteintes neurologiques caractéristiques de la SEP.

#### 2 Secondaires

Liés aux symptômes de la SEP, à l'atteinte physique, aux effets secondaires des traitements.

#### 3 Tertiaires

Liés aux troubles psychosociaux, émotionnels, sociaux et culturels.

### 1 Troubles sexuels "primaires"

Ils sont liés à la pathologie neurologique et induits par une atteinte du système nerveux central. Les plaques présentes au niveau du cerveau et de la moëlle épinière peuvent altérer le désir et les fonctions sexuelles.

La relation exacte entre les différents symptômes sexuels et la maladie neurologique n'est toujours pas clairement établie. Mais l'intervention des facteurs organiques liés aux lésions neurologiques est certaine dans les troubles de la sexualité liés à la SEP.

Les troubles "primaires" de la fonction sexuelle comme, par exemple, ceux de la sensibilité génitale, de la lubrification et de l'orgasme chez la femme résultent directement de l'atteinte neurologique, qui entrave organiquement les réponses sexuelles.

### **Ces troubles sexuels "primaires" sont :**

- les troubles de la sensibilité génitale (hypo ou hyper sensibilité),
- les troubles de la lubrification,
- les troubles du désir : baisse ou absence de désir (couramment appelés les troubles de la libido).

Des modifications endocriniennes ont aussi été retrouvées au cours de la SEP, avec une altération du fonctionnement de l'axe hypothalamique-hypophysaire-gonadique susceptible de modifier la sécrétion des hormones sexuelles (sérotonine, ocytocine, testostérone, androgène, œstrogène, progestérone, prolactine...), en particulier la testostérone, chez l'homme comme chez la femme et, dans ces conditions, de contribuer à modifier les réponses sexuelles, y compris la libido.

## **2 Troubles sexuels "secondaires"**

Ils sont liés aux symptômes de la SEP, à l'atteinte physique et aux effets secondaires des traitements.

Les troubles sexuels "secondaires" affectent indirectement la sexualité de certains patients. Ils sont liés au retentissement du handicap et d'autres symptômes sur la sexualité.

# LES TROUBLES SEXUELS CHEZ LES FEMMES ATTEINTES D'UNE SEP

## Ces troubles sexuels "secondaires" sont :

- la fatigue (diminue l'envie),
- la raideur musculaire,
- les tremblements,
- la spasticité (complique certaines positions),
- les troubles urinaires (crainte d'uriner pendant l'acte),
- les troubles intestinaux,
- les troubles de la coordination motrice,
- les troubles sensitifs (brûlures, inconfort...),
- les troubles dépressifs et cognitifs (diminution des relations sociales, troubles de mémoire),
- les effets indésirables de certains médicaments.

## 3 Troubles sexuels "tertiaires"

Ils sont liés aux troubles psychosociaux, à l'impact de la maladie sur l'estime de soi, à l'image corporelle et à la relation de couple. Ces troubles sexuels sont liés au retentissement qu'a la SEP sur la sphère psychologique, émotionnelle, sociale et culturelle. Ils contribuent à altérer l'envie et le plaisir.

## Ces troubles sexuels "tertiaires" sont :

- la perte d'estime de soi,
- les troubles de l'humeur et la dépression,
- l'irritabilité,
- l'impact de la maladie sur la relation de couple (le conjoint peut endosser le rôle d'un soignant),
- l'isolement social et les difficultés de communication,
- le changement de l'image corporelle,
- la peur du rejet / trouble de la libido par protection psychologique.

Les troubles sexuels sont souvent sources de conflits et de frustrations. Dans les 5 années qui suivent le diagnostic, 72% des couples connaissent le divorce ou une séparation.<sup>(3)</sup>

# ÉVALUATION DES TROUBLES SEXUELS FÉMININS

## COMMENT DÉPISTER LES TROUBLES SEXUELS ?

---

**Le dépistage des troubles sexuels se fait lors d'une consultation. L'interrogatoire du médecin reste le temps principal et indispensable de l'évaluation du trouble sexuel.**

L'interrogatoire permet de préciser le type de symptôme, sa sévérité, la gêne occasionnée et son retentissement au sein du couple, ainsi que son impact sur la qualité de vie.

**Ne soyez pas surpris par les thématiques abordées !**

Généralement, l'interrogatoire suffit pour diagnostiquer les troubles sexuels. Mais il existe aussi des questionnaires spécialement conçus pour les dépister chez les patients atteints de SEP. S'il le juge nécessaire, votre médecin vous demandera de répondre à un questionnaire.

Si votre médecin n'aborde pas ce sujet, vous pouvez engager la discussion autour de vos troubles sexuels avec l'un de vos soignants avec qui vous vous sentez à l'aise pour aborder ce sujet.

Ce dernier pourra répondre à vos questions et/ou vous orienter vers un médecin sexologue, plus à même de vous prendre en charge.

*La sexualité ne doit pas être un sujet tabou, parlez-en à votre médecin*



# ÉVALUATION DES TROUBLES SEXUELS FÉMININS

## QUELLE EST LA PRISE EN CHARGE DES TROUBLES SEXUELS CHEZ LES FEMMES ATTEINTES DE SEP ?

---

La prise en charge diffère un peu de celle des hommes :

- On visera essentiellement à améliorer la lubrification
- Votre médecin pourra vous proposer un gel anesthésiant s'il existe des douleurs (dyspareunie)
- Une hormonothérapie locale pourra être proposée si vous êtes ménopausée
- De la kinésithérapie périnéale pourra vous aider à améliorer la sensibilité du périnée et à traiter une éventuelle incontinence
- Votre médecin pourrait réduire certains médicaments délétères pour la sexualité (certains antidépresseurs ou antidouleurs)
- Certaines études proposent aussi « la petite pilule bleue »

# CONCLUSION

L'apparition d'une pathologie chronique telle que la sclérose en plaques peut modifier les relations de couple. Au même titre que d'autres difficultés rencontrées dans la SEP, les troubles sexuels doivent être abordés.

Le dialogue s'avère être essentiel. Que ce soit avec votre professionnel de santé ou avec votre conjoint(e), discuter de vos problèmes est important pour trouver des solutions adaptées à votre situation.

Suite au diagnostic, votre professionnel de santé pourra vous proposer différentes solutions pour vous permettre d'avoir une prise en charge adaptée, à la fois pour vous mais aussi pour votre conjoint(e). Ainsi, vous pourrez retrouver une vie sexuelle satisfaisante.

La sexualité prend une place importante dans une relation amoureuse, il s'agit d'un besoin pour vous et votre partenaire.

Une vie sexuelle épanouie contribue à l'état de bien-être et améliore la qualité de vie.

**La sexualité n'est pas réservée aux femmes en bonne santé, n'hésitez donc pas à en parler. N'ayez pas honte, il n'y a pas de sexualité normale ou anormale. Il existe des solutions !**

Copyright: Filiale française Merck Serono SAS  
En collaboration avec des neurologues et des neuropsychologues belges.