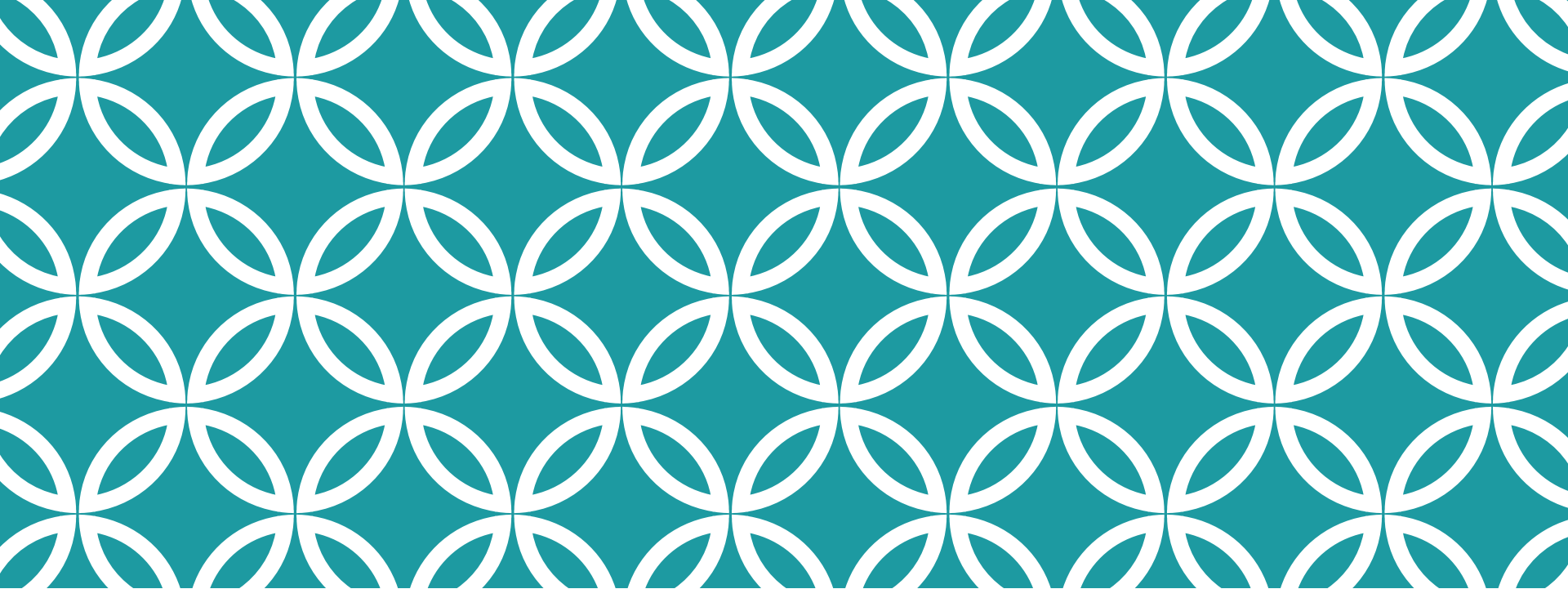




CORPS, ANATOMIE ET DOULEURS VULVAIRES ET PÉRINÉALES

SSE Lyon 2 - 2025
Sage-femme Louise LEFRANC
Étudiant Master 2 Psychologie Olivier HERDA

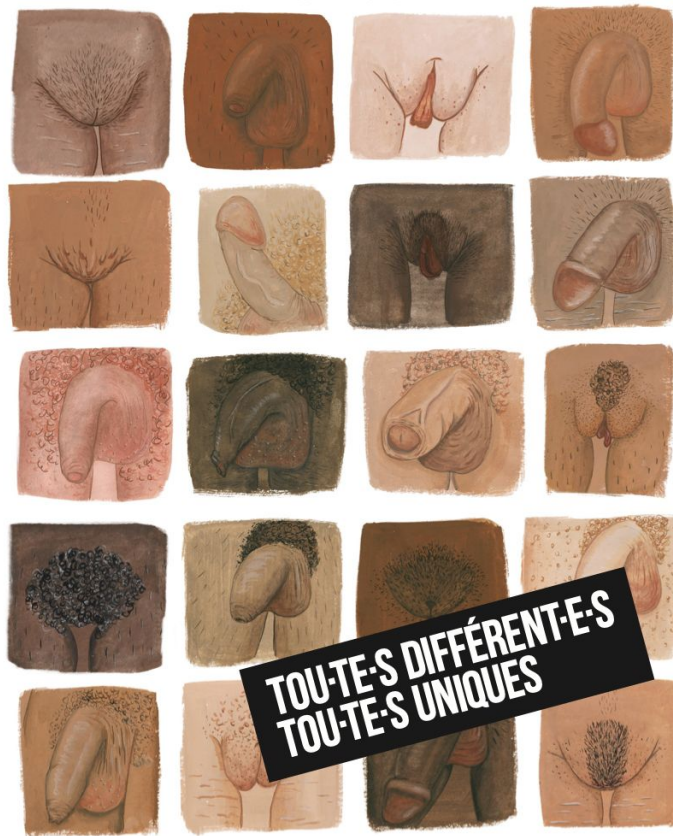




CONTEXTE

THÈME

ÉPISODE 4 – ANATOMIES



**TOU-TE-S DIFFÉRENT-E-S
TOU-TE-S UNIQUES**

Source : Le petit manuel Sex Education

<https://violences-sexuelles.info/portfolio/le-petit-manuel-sex-education/>

OBJECTIFS DE CETTE SESSION

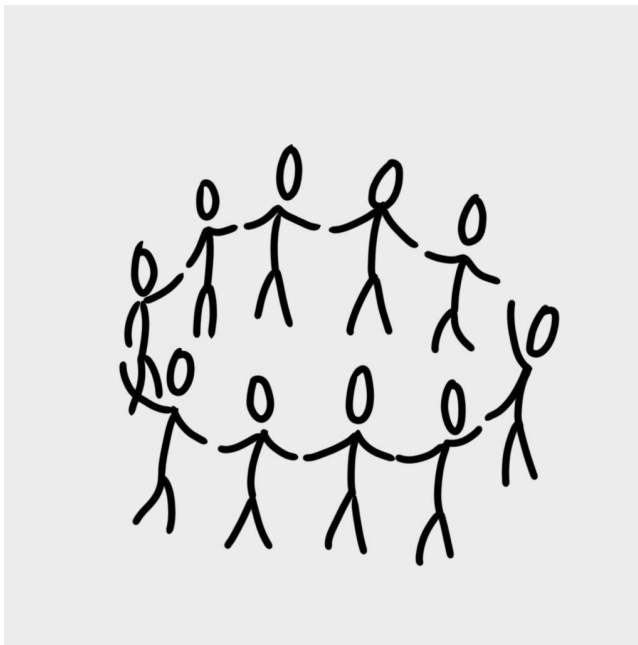


- Donner des repères anatomiques et médicaux pour mieux comprendre ces douleurs.
- Mettre en lumière la complexité de leur vécu à travers une approche pluridisciplinaire.
- Montrer l'impact de ces douleurs sur les différentes sphères de la vie : physique, psychique, sexuelle, sociale et professionnelle.
- Favoriser l'écoute, l'accueil de la parole des patient·es, et améliorer la prise en charge.

PLAN

- 1) Repères anatomiques
- 2) Cas clinique
- 3) Errance médicale dans le cadre de ces douleurs
- 4) Focus sur la santé mentale
- 5) Focus sur la santé sexuelle
- 6) Synthèse

CLIMAT DE BIENVUEILLANCE



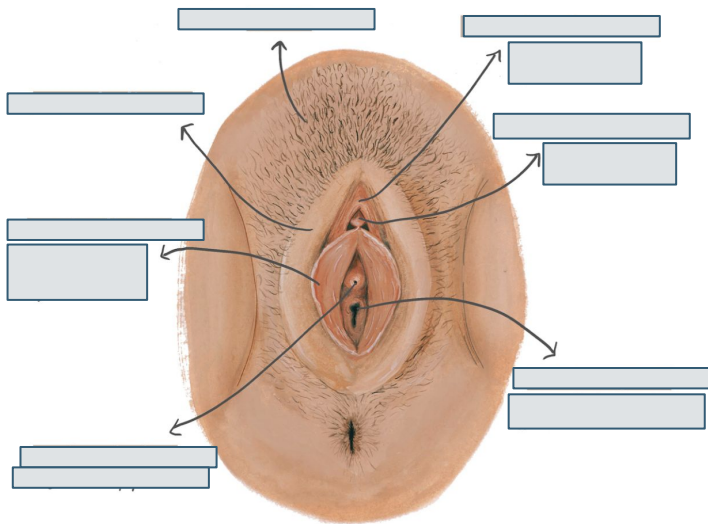
[Cette photo](#) par Auteur inconnu est soumise à la licence [CC BY-NC](#)

CHIFFRES

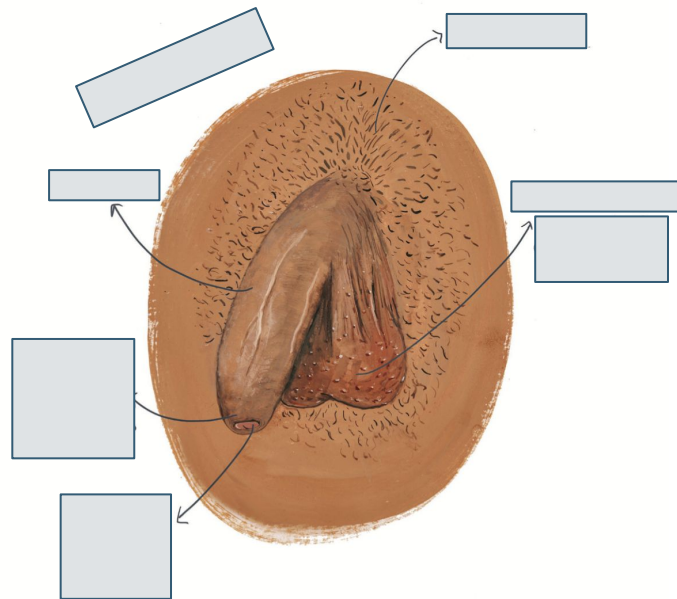
- 1 femme sur 10 souffrirait de douleurs vulvaires chroniques (source : ISSVD, 2020).
- Les douleurs périnéales sont un motif fréquent de consultation dans les centres anti-douleurs : 4-5 % des consultations (Leroi, 2009)
- Le délai moyen de diagnostic de la vulvodynie est estimé à 4 à 7 ans.
- De nombreuses patientes rapportent avoir vu entre 4 et 10 professionnels de santé avant d'obtenir un diagnostic.

ANATOMIE

#VULVE



#PÉNIS

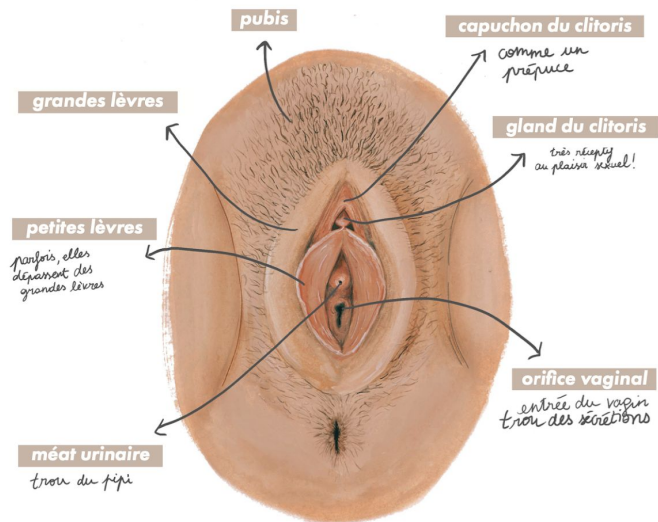


Source : Le petit manuel Sex Education

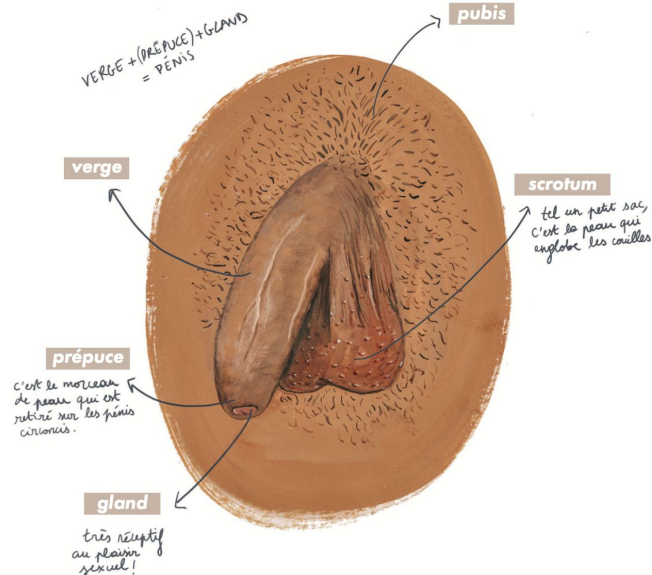
<https://violences-sexuelles.info/portfolio/le-petit-manuel-sex-education/>

ANATOMIE

#VULVE



#PÉNIS



Source : Le petit manuel Sex Education

<https://violences-sexuelles.info/portfolio/le-petit-manuel-sex-education/>

ANATOMIE

CLITORIS



Le saviez-vous ? Le clitoris et le pénis ont beaucoup en commun : ils sont faits à partir des mêmes tissus, avec des corps spongieux, des corps caverneux, un prépuce et un gland... Et ils sont munis des mêmes récepteurs au plaisir !

PÉNIS



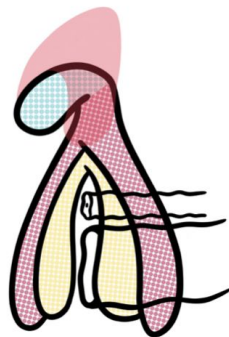
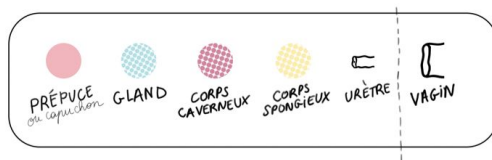
Ce sont les mêmes éléments, c'est juste qu'ils ne sont pas assemblés de la même façon ! Ce n'est qu'à partir de la 8^{ème} semaine de grossesse que l'appareil génital se différencie. Avant, nous sommes tous les mêmes !

Source : Le petit manuel Sex Education

<https://violences-sexuelles.info/portfolio/le-petit-manuel-sex-education/>

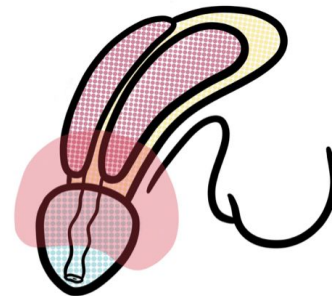
ANATOMIE

CLITORIS



Le saviez-vous ? Le clitoris et le pénis ont beaucoup en commun : ils sont faits à partir des mêmes tissus, avec des corps spongieux, des corps caverneux, un prépuce et un gland... Et ils sont munis des mêmes récepteurs au plaisir !

PÉNIS



Ce sont les mêmes éléments, c'est juste qu'ils ne sont pas assemblés de la même façon ! Ce n'est qu'à partir de la 8^{ème} semaine de grossesse que l'appareil génital se différencie. Avant, nous sommes tous les mêmes !

Source : Le petit manuel Sex Education

<https://violences-sexuelles.info/portfolio/le-petit-manuel-sex-education/>

VARIÉTÉS ANATOMIQUES



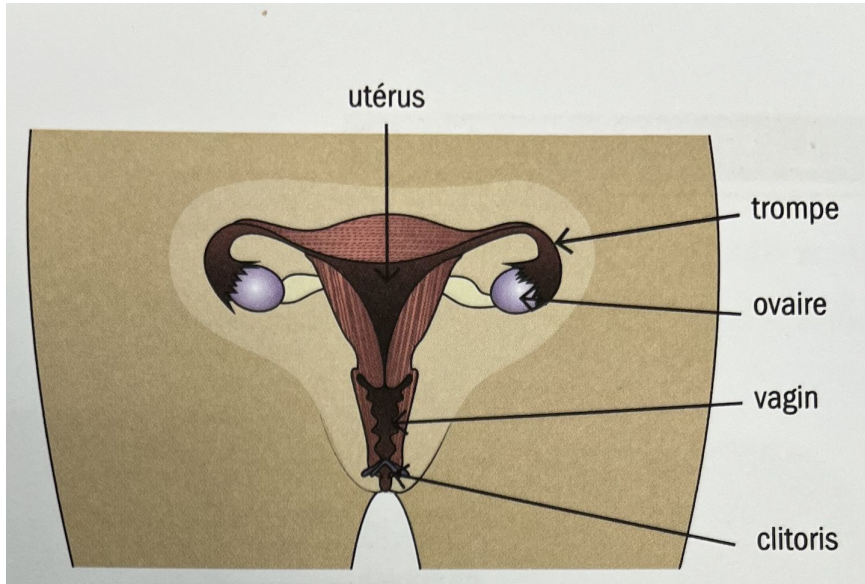
Source : Le petit manuel Sex Education

<https://violences-sexuelles.info/portfolio/le-petit-manuel-sex-education/>

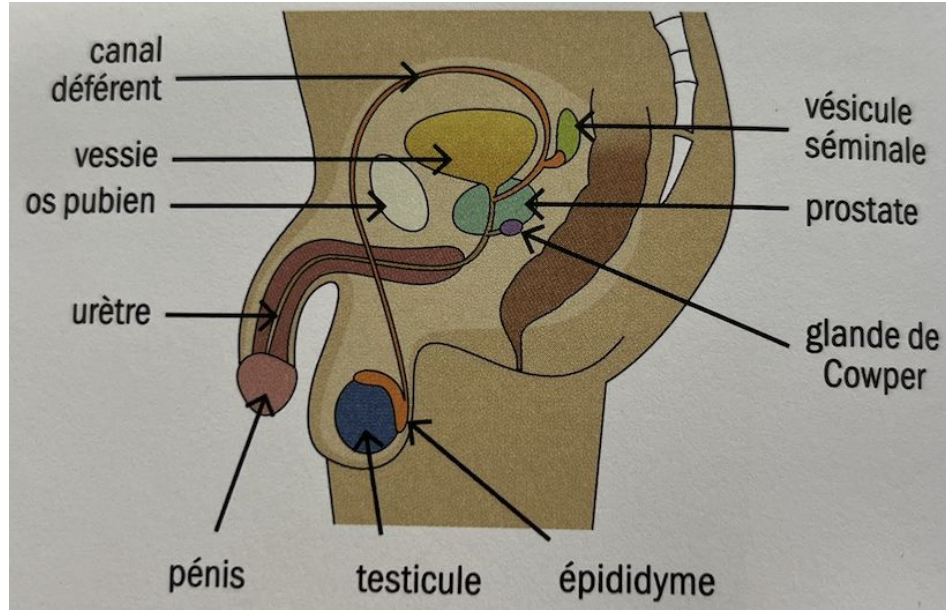
LES ORGANES GÉNITAUX INTERNES



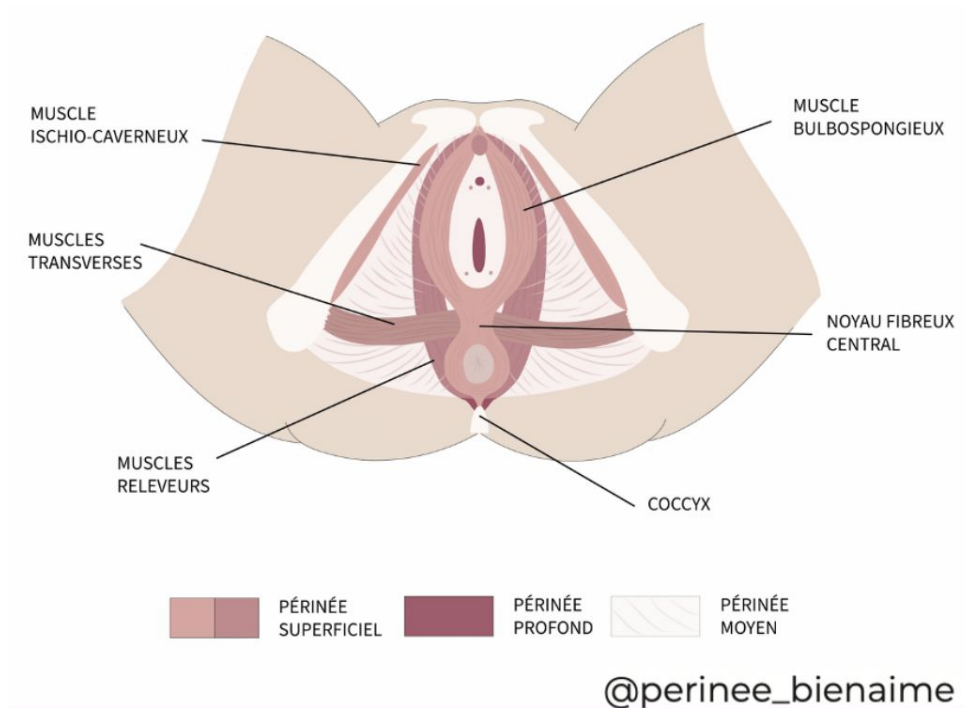
LES ORGANES GÉNITAUX INTERNES

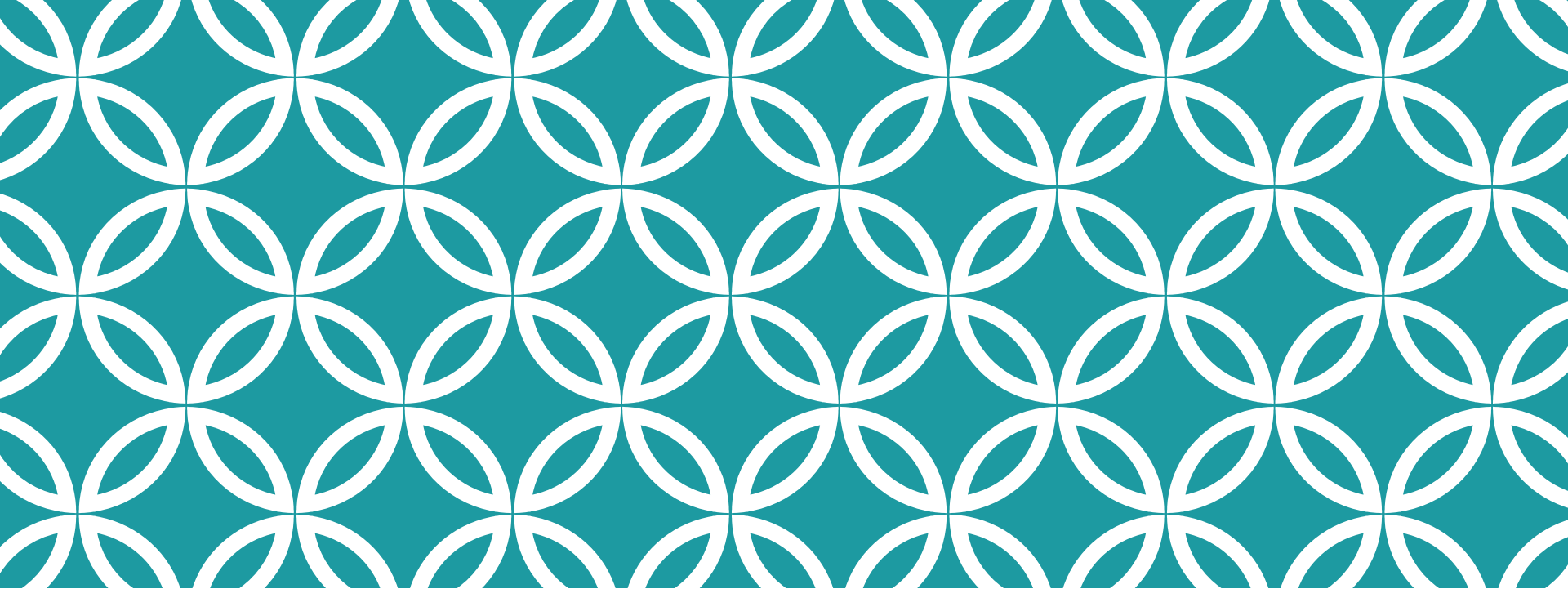


LES ORGANES GÉNITAUX INTERNES



LE PÉRINÉE





À VOUS DE JOUER !



QUESTION

Pour vous, c'est quoi une douleur vulvaire et périnéale ?

LES DOULEURS VULVAIRES ET PÉRINÉALES

- Douleurs vulvaires : ressenties dans la région de la **vulve**, **permanentes** ou **déclenchées par le contact**.
- Douleurs périnéales : localisées dans le **périnée**, pouvant irradier vers le vagin, l'anus ou le dos.
- Aiguës : souvent liées à une cause identifiable (infection, accouchement...).
- Chroniques : au-delà de **3 à 6 mois**, parfois sans cause évidente.

LES DOULEURS VULVAIRES ET PÉRINÉALES

- Dyspareunie
- Vulvodynie
- Vaginisme

LES DOULEURS SEXUELLES

- **Dyspareunie** : douleur persistante ou récurrente associée à une pénétration
- **Vulvodynie** : inconfort vulvaire persistant, plutôt à type de brûlure, sans lésion clinique pertinente et sans maladie neurologique identifiable
- **Vaginisme** : contraction involontaire des muscles du périnée / plancher pelvien

ÉTIOLOGIES POSSIBLES

Douleurs vulvaires liées à une cause spécifique :

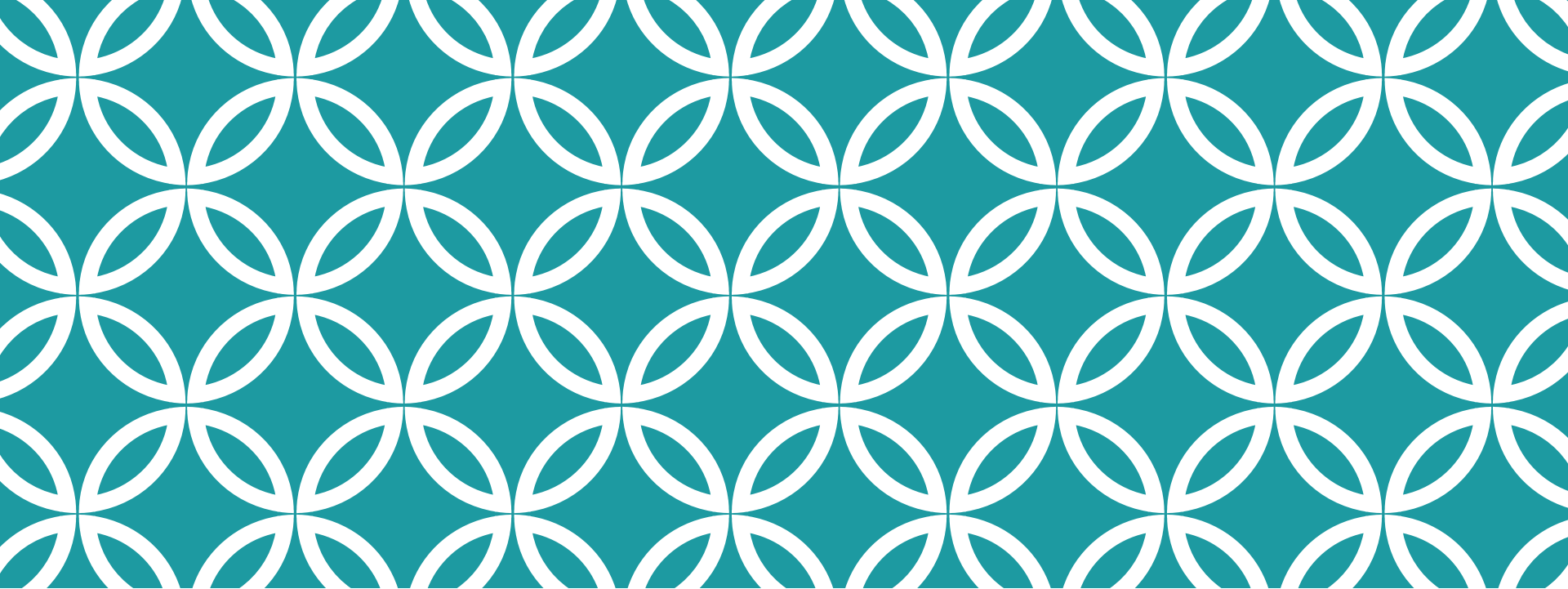
- **Neuropathiques** : atteinte nerveuse (ex : névralgie pudendale)
- **Inflammatoires** : affections comme le lichen scléreux
- **Infectieuses** : mycoses, vaginites
- **Traumatiques** : post-partum, épisiotomie, abus sexuels
- **Hormonales** : atrophie vaginale post-ménopause
- **Idiopathiques** : sans cause identifiable (ex : vulvodynie essentielle)

Douleurs vulvaires sans cause évidente, les **vulvodynies**.

Cas clinique

Anaïs, 20 ans, a des douleurs pendant ses rapports sexuels. Elle n'ose pas en parler.

**Quels impacts ces douleurs peuvent-elles avoir
sur la vie d'Anaïs ?**



ERRANCE MÉDICALE ET VGO

Les différentes étapes de l'errance diagnostique

“ Cela demande beaucoup de patience, mais quand vous devez dire à une mère d'attendre alors que c'est ce qu'elle fait depuis 15 ans, c'est difficile.

“ Les gens ont commencé à demander de quel côté de la famille ça venait... ça été une période difficile pour nous en tant que parents.

“ Un diagnostic peut être une mauvaise nouvelle, une très mauvaise nouvelle ou une absence de nouvelle. Mais c'est OK tant qu'il y a de l'aide et du soutien, peu importe dans quelle partie du spectre on se retrouve.

“ Nous avons parcouru toute la ville à la recherche d'une garderie pour notre fils. Aucune d'entre elles n'a voulu l'accepter.



Errance médicale

- Phénomène malheureusement très fréquent
- Méconnaissance des douleurs pelviennes
- Minimisation des douleurs et du vécu
- Par les professionnels mais aussi les proches

Sources :

- AINP (n.d.) L'errance médicale, un parcours long et semé d'embûches pour poser un diagnostic.
<https://www.association-ainp.com/page/2809761-errance-medicale> Résilience. Chirurgie Santé Femme. (n.d.)
- Brichant, G., Carvell, P., Moïse, A., Nisolle, M., Panariello, B., Rousseau, L. (2023). *La dyspareunie féminine, pas un simple trouble fonctionnel*, 78(5-6), 381-387. <https://rmlg.uliege.be/article/3780>



Dyspareunies

- Touchent **10 à 28 %** des femmes.
- Impact majeur sur la qualité de vie.
- Causes multiples : physiques, hormonales, psychologiques.
- Prise en charge pluridisciplinaire nécessaire.
- Errance médicale fréquente, aggravant la souffrance.

Sources :

- AINP (n.d.) L'errance médicale, un parcours long et semé d'embûches pour poser un diagnostic. <https://www.association-ainp.com/page/2809761-errance-medicale> Résilience.
- Chirurgie Santé Femme. (n.d.) *Douleurs pelviennes, périnéales et vulvaires*.
- Brichant, G., Carvell, P., Moïse, A., Nisolle, M., Panariello, B., Rousseau, L. (2023). *La dyspareunie féminine, pas un simple trouble fonctionnel*, 78(5-6), 381-387. <https://rmlg.uliege.be/article/3780>

Errance médicale et dyspareunies

+50 % des femmes ne consultent pas (méconnaissance, tabou, culpabilité)

10–25 % diagnostic correct dès la 1^{re} consultation

45–65 % des gynécologues méconnaissent ces douleurs



Résultats → Errance médicale fréquente, souffrance prolongée et prise en charge tardive

Pas de chiffres précis sur le temps d'errance médicale lié au diagnostic des dyspareunies seules
En comparaison : **7 ans** d'errance en moyenne pour l'endométriose en France

Sources :

- Santos, L. V. D., & Cerutti, E. (2024). Parcours de soins des femmes françaises souffrant de dyspareunies et place de la kinésithérapie. *Deleted Journal*, 34(3), 102579. <https://doi.org/10.1016/j.fjurol.2024.102579>
- Vestibulodynie, rapports sexuels douloureux l'Avancée Aix-en-Provence. (n.d.). L'Avancée | Centre Gynécologique Médico-chirurgical | Aix-en-Provence.
- Endométriose : une maladie invisible qui touche 1 femme sur 10 | Petite Mu. (n.d.).

VGO

- **VGO = Violences Gynécologiques et Obstétricales**
 - Des gestes à vif
 - Des examens forcés ou répétés
 - L'absence d'information préalable
 - Des épisiotomies non consenties
 - Ou encore des "points du mari" (suture vaginale resserrée post-accouchement)
- Un lien préoccupant est établi entre VGO et douleurs génitales chroniques

Sources :

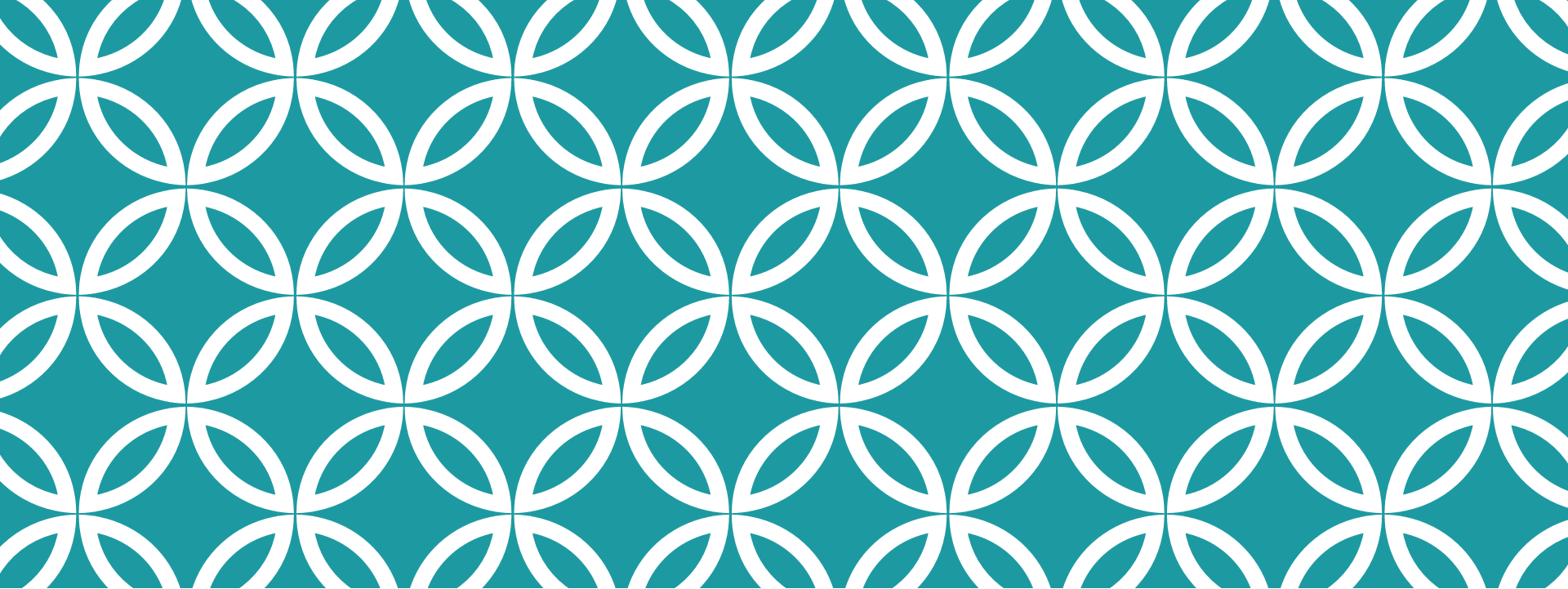
- MACSF. (n.d.). Violences gynécologiques et obstétricales : un rapport du HCE. <https://www.macsf.fr/responsabilite-professionnelle/cadre-juridique/violences-gynecologiques-et-obstetricales-rapport>
- Maison médicale. (n.d.). Prévenir les violences gynécologiques et obstétricales. <https://www.maisonmedicale.org/prevenir-les-violences-gynecologiques-et-obstetricales/>
- Yalley, A. A., Jarašiūnaitė-Fedosejeva, G., Kömürçü-Akik, B., & de Abreu, L. (2024). Addressing obstetric violence: a scoping review of interventions in healthcare and their impact on maternal care quality. *Frontiers in public health*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1388858>

VGO

- 95 % des femmes rapportent avoir déjà vécu des actes violents (actes à vif, expression abdominale...)
- Elles ne se considèrent pas comme victimes de violences
- Minimisation des violences et des douleurs

Sources :

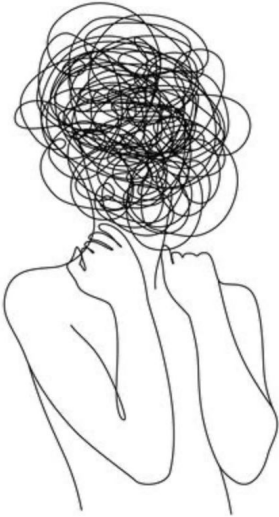
- Assemblée nationale. (2018). Rapport d'information sur les violences obstétricales et gynécologiques (n° 730). Assemblée Nationale. <https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/opendata/PIONANR5L17B0730.html>
- MACSF. (n.d.). Violences gynécologiques et obstétricales : un rapport du HCE. <https://www.macsfr.fr/responsabilite-professionnelle/cadre-juridique/violences-gynecologiques-et-obstetricales-rapport>



FOCUS SUR LA SANTÉ MENTALE



Prédispositions / facteurs de risques

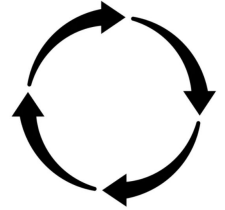


- Contexte familial difficile
- Violences sexuelles, avec un risque accru lorsque :
 - les violences ont lieu durant l'enfance
 - les violences sont incestuelles
- Expériences traumatisantes
- Antécédent d'anxiété, de dépression (62,5%) et de symptômes psychosomatiques
- Abus d'alcool ou de drogue

Sources :

- _Harlow, B. L., & Stewart, E. G. (2005). Adult-onset vulvodynia in relation to childhood violence victimization. *American journal of epidemiology*, 161(9), 871-880.
- _Bergeron, S., Reed, B. D., Wesselmann, U., & Bohm-Starke, N. (2020). Vulvodynia. *Nature reviews disease primers*, 6(1), 36.
- _Latthe, P., Mignini, L., Gray, R., Hills, R., & Khan, K. (2006). Factors predisposing women to chronic pelvic pain: systematic review. *Bmj*, 332(7544), 749-755.

Prédispositions / facteurs de risques



Les troubles psychologiques ne sont pas seulement des conséquences de la douleur chronique, mais également des facteurs prédisposants qui peuvent amplifier la perception de la douleur.

Conséquences

Vulvodynie, dépression, anxiété et somatisation



Risque de développement ou de rechute dans la **dépression**

Élévation du niveau d'**anxiété** (anxiété liée à la douleur, aux rapports sexuels...)

Troubles psychosomatiques (manifestations physiques des émotions)

→ Exacerbent la perception de la douleur = cercle vicieux

Sources :

_Société francophone de médecine sexuelle. (2012). Les vulvodynies : conduite à tenir en 2012.

_Ferraz, S. D., Candido, A. C. R., Uggioni, M. L. R., Colonetti, T., Dagostin, V. S., & Rosa, M. I. (2024). Assessment of anxiety, depression and somatization in women with vulvodynia: A systematic review and META-analysis. *Journal of affective disorders*, 344, 122-131.

_Bergeron, S., Reed, B. D., Wesselmann, U., & Bohm-Starke, N. (2020). Vulvodynia. *Nature reviews disease primers*, 6(1), 36.

Tribó, M. J., Canal, C., Baños, J. E., & Robleda, G. (2020). Pain, anxiety, depression, and quality of life in patients with vulvodynia. *Dermatology*, 236(3), 255-261.

Conséquences

Facteurs cognitifs et comportementaux



Catastrophisation de la douleur chez 53% des femmes (pensées constantes sur la douleur, sentiment d'impuissance et amplification des conséquences négatives)

→ intensification de la perception de la douleur, aggravation des symptômes



Sources :

_Bergeron, S., Reed, B. D., Wesselmann, U., & Bohm-Starke, N. (2020). Vulvodynia. *Nature reviews disease primers*, 6(1), 36.

_Sewell, M., Churilov, L., Mooney, S., Ma, T., Maher, P., & Grover, S. R. (2018). Chronic pelvic pain–pain catastrophizing, pelvic pain and quality of life. *Scandinavian journal of pain*, 18(3), 441-448.

Conséquences

Psychiatriques, psychologiques et sociales

Isolement sociale

Difficultés dans les relations personnelles et la sexualité

Baisse de l'estime de soi

Dans certains cas, des idées suicidaires

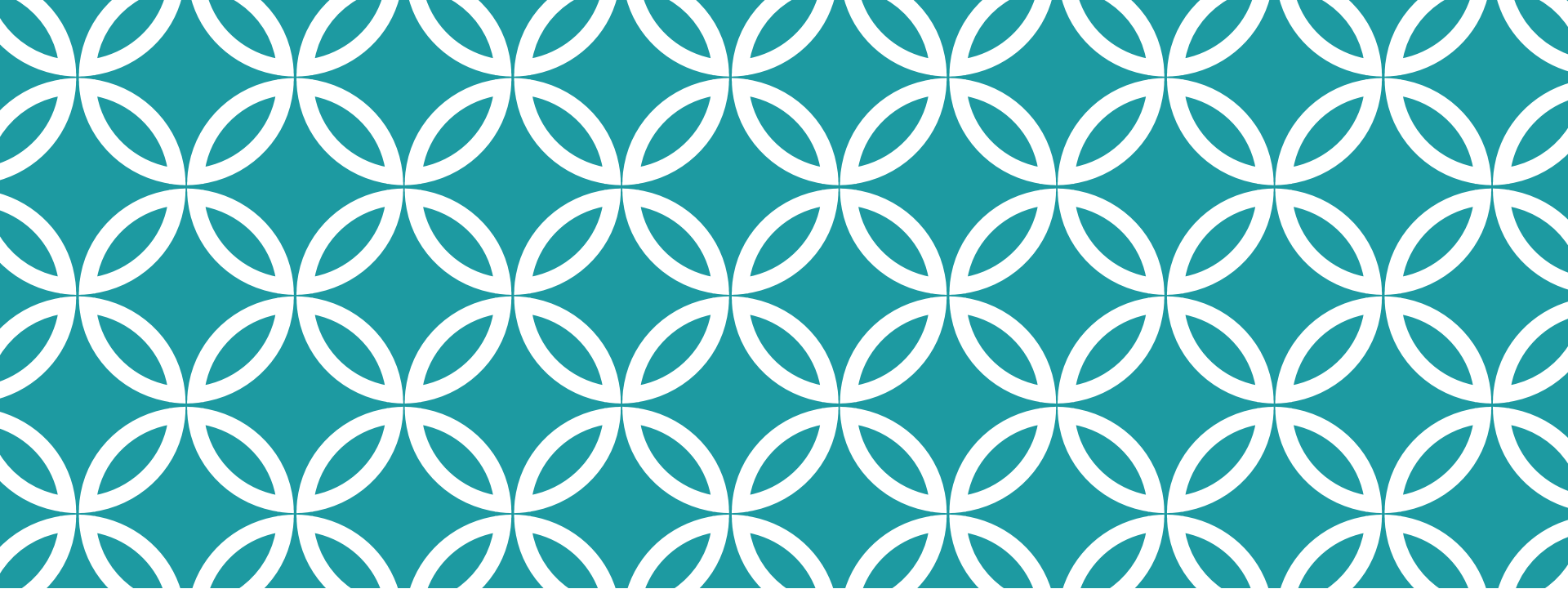
=> La vulvodynie a des répercussions significatives sur la qualité de vie globale, en particulier dans les **dimensions physique, psychologique et sociale.**



Sources :

_Bergeron, S., Reed, B. D., Wessellmann, U., & Bohm-Starke, N. (2020). Vulvodynie. *Nature reviews disease primers*, 6(1), 36.

_Tribó, M. J., Canal, C., Baños, J. E., & Robleda, G. (2020). Pain, anxiety, depression, and quality of life in patients with vulvodynie. *Dermatology*, 236(3), 255-261.

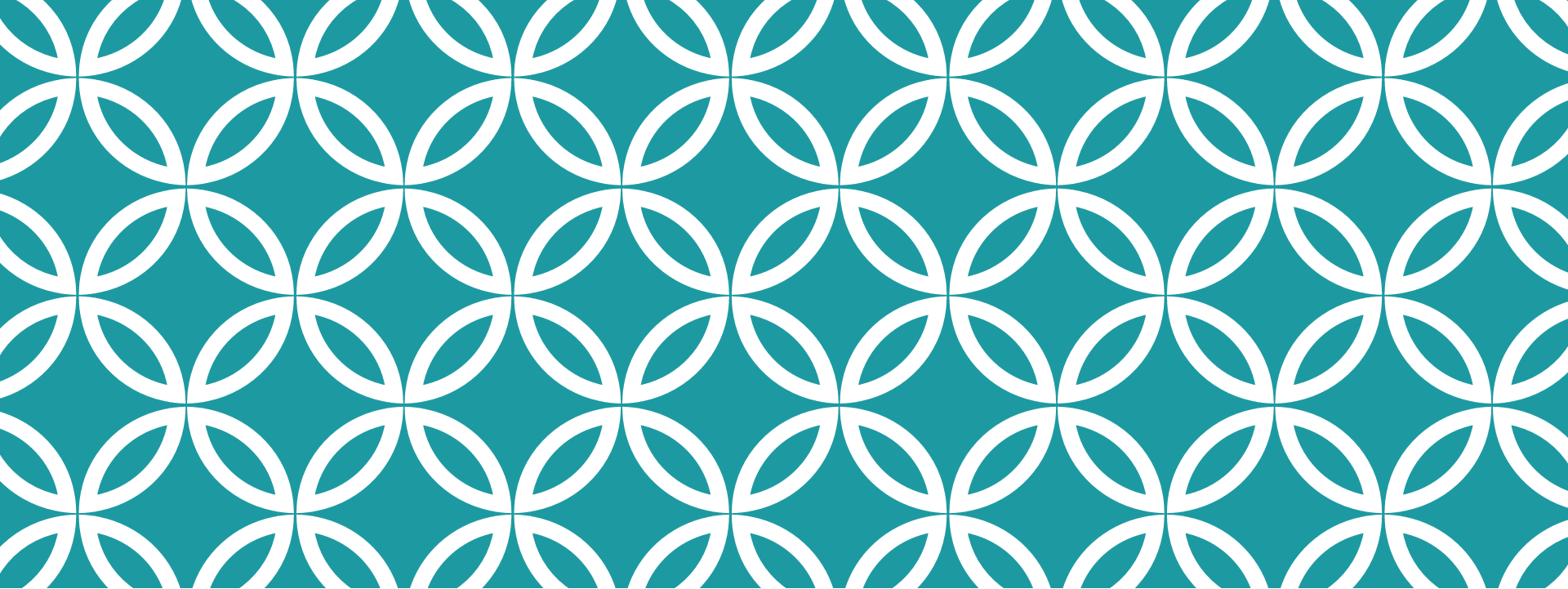


QUALITÉ DE VIE



Impact sur la qualité de vie

- Gêne dans la **vie quotidienne**, professionnelle et intime
- Douleur pendant les rapports sexuels (**dyspareunie**)
- Troubles du **sommeil**, irritabilité, **fatigue** chronique
- Risque de **dépression** ou d'anxiété liée à la chronicité
- Sentiment de solitude ou d'**incompréhension médicale**
- Altération de l'**image corporelle** et de l'**estime de soi**
(Cantin-Drouin et al., 2008)

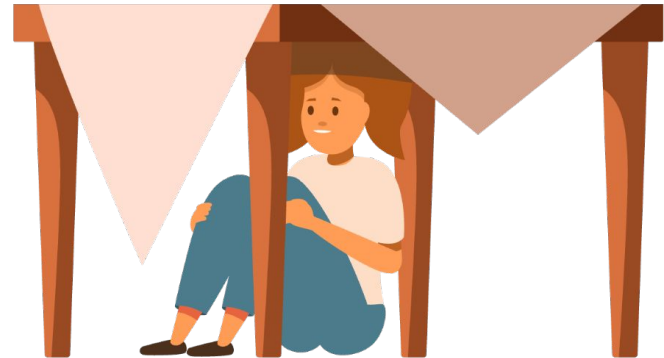
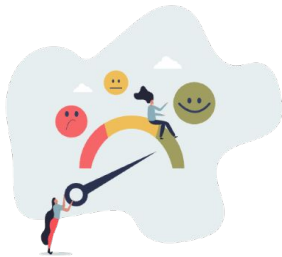
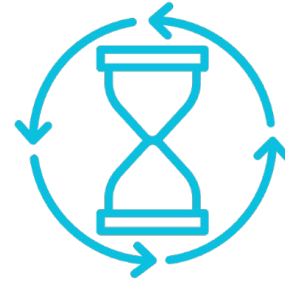
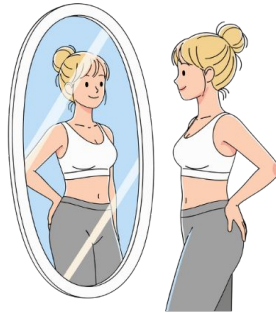
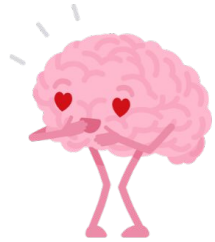


FOCUS SUR LA SANTÉ SEXUELLE

La vie sexuelle et affective

Selon vous, quels sont les impacts
des douleurs vulvaires sur la vie
sexuelle et affective ?

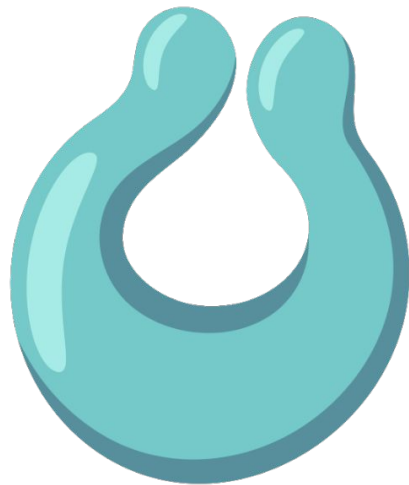
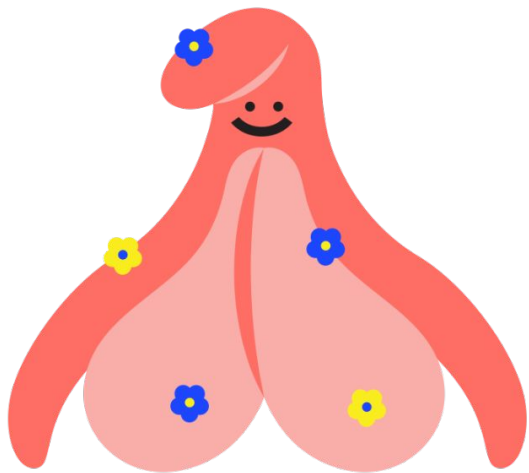
La vie sexuelle et affective

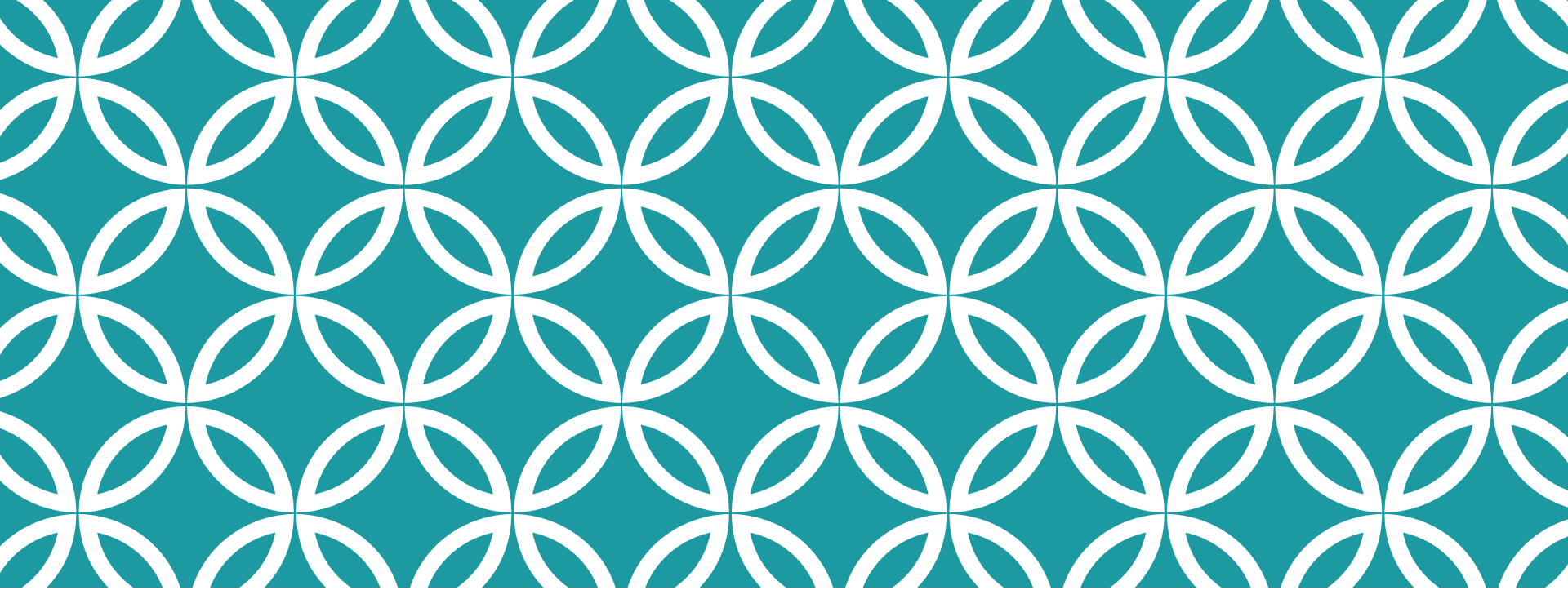


La vie sexuelle et affective

Relation avec un ou une partenaire alors
que douleurs pendant les rapports, que
faites-vous ?

La vie sexuelle et affective





CONCLUSION



Conclusion

La vulvodynie
est bien plus
qu'une simple
douleur
physique

C'est une
souffrance
psychologique
et relationnelle

Les douleurs vulvaires ça
prend la tête, mais c'est
pas dans la tête !

Venez consulter :)

RESSOURCES

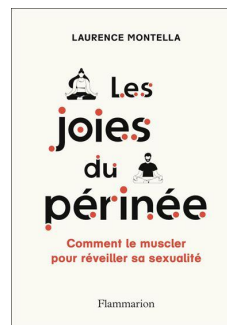
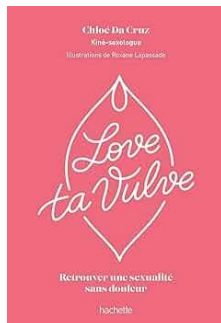
QuestionSexualité_ : <https://www.questionsexualite.fr>

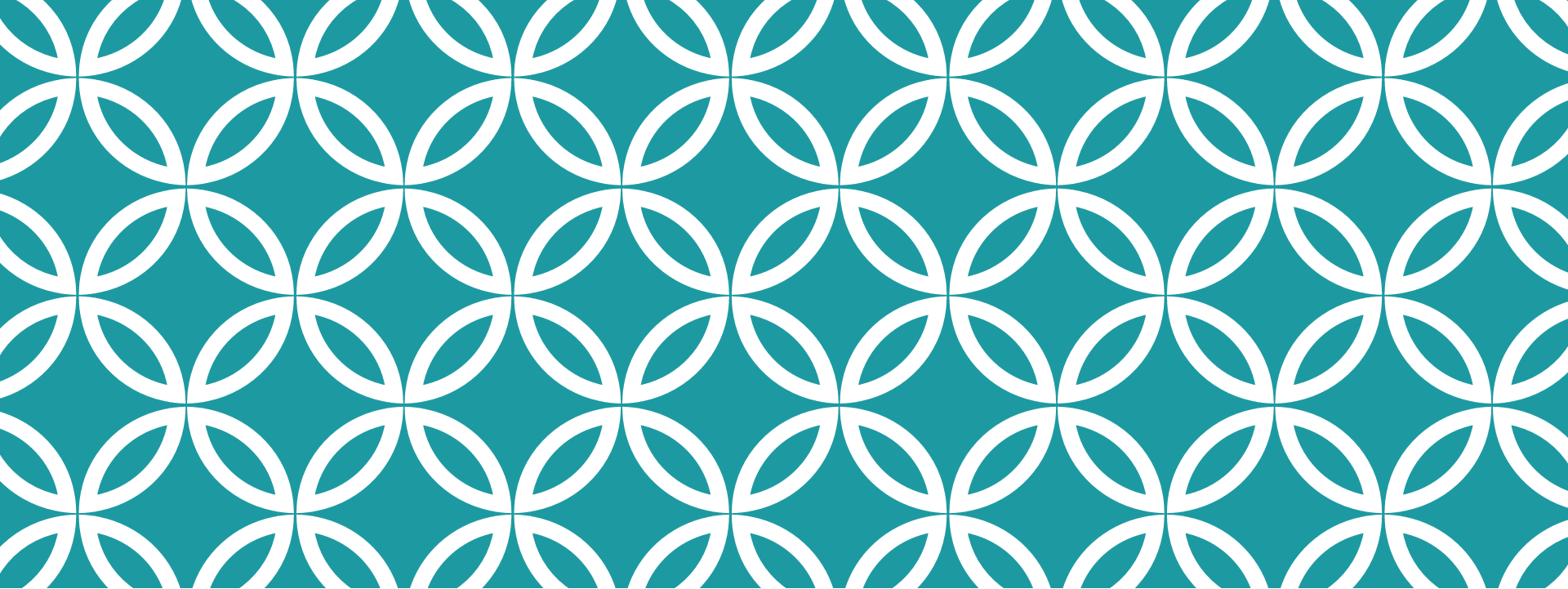
Fil Santé Jeunes : <https://www.filsantejeunes.com>

Sexosafe : <https://www.sexosafe.fr>

On sexprime : <https://www.onsexprime.fr>

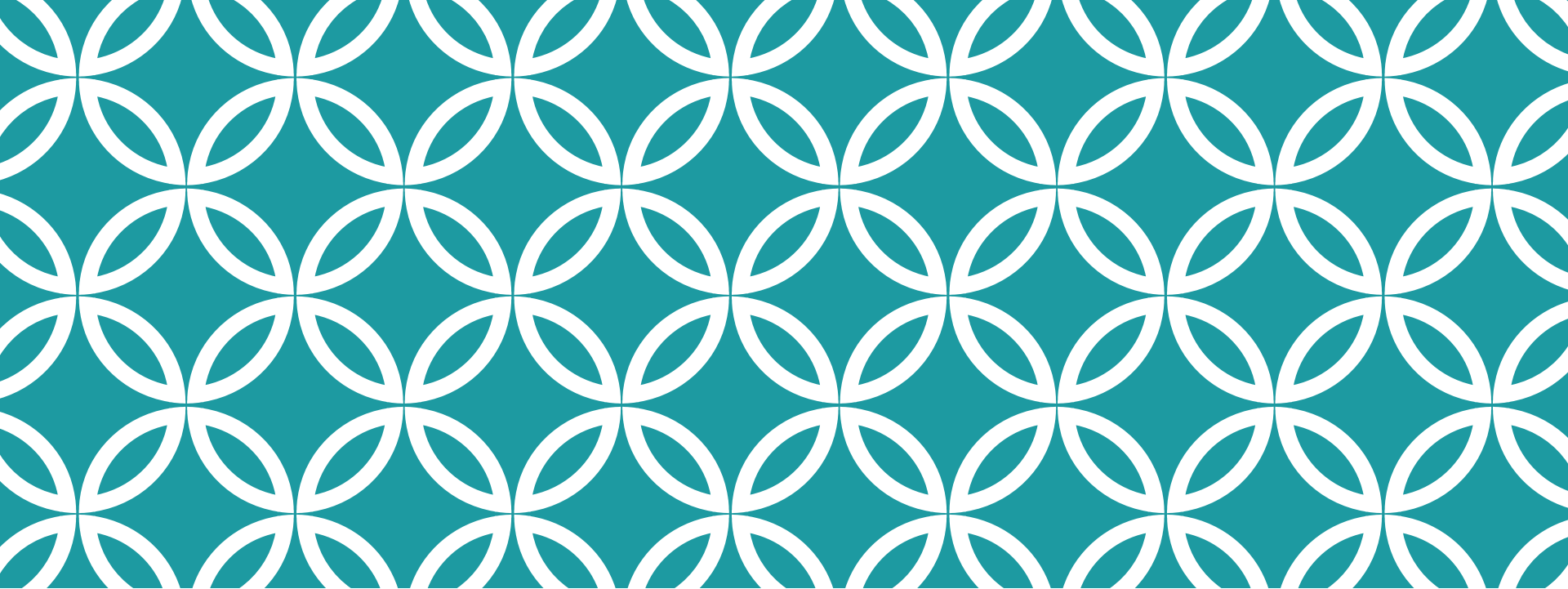
Le petit manuel sex education : https://violences-sexuelles.info/dl/le_petit_manuel_sex_education.pdf





QUELLES SONT VOS QUESTIONS
ET COMMENTAIRES ?





MERCI POUR VOTRE ÉCOUTE

