



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



TRAVAIL ORIGINAL

Impact de la conisation cervicale à l'anse diathermique sur la qualité de vie sexuelle



Impact of the loop electrosurgical excision procedure for cervical dysplasia on sexual function

C. Sadoun^a, A. Ohannessian^b, X. Carcopino^c, F. Mauviel^a,
L. Boubli^c, A. Agostini^{b,*}

^a Service de gynécologie obstétrique, hôpital Sainte-Musse, 83200 Toulon, France

^b Service de gynécologie obstétrique, hôpital La Conception, 147, boulevard Baille, 13005 Marseille cedex 05, France

^c Service de gynécologie obstétrique, hôpital Nord, 13015 Marseille, France

Reçu le 13 juillet 2015 ; avis du comité de lecture le 3 novembre 2015 ; définitivement accepté le 4 novembre 2015
Disponible sur Internet le 23 décembre 2015

MOTS CLÉS

Qualité de vie sexuelle ;
Conisation cervicale ;
Dysplasie cervicale

Résumé

Objectif. – Évaluer l'impact de la conisation cervicale à l'anse diathermique sur la qualité de vie sexuelle.

Matériel et méthode. – Il s'agit d'une étude prospective menée sur deux centres de juillet 2008 à avril 2010 évaluant la qualité de vie sexuelle après conisation cervicale par anse diathermique avec un auto-questionnaire BISF-W. Cet auto-questionnaire était rempli avant et 3 mois après l'intervention.

Résultats. – Parmi les 100 patientes incluses, 69 ont répondu aux deux questionnaires. Parmi ces 69 patientes, le score composite du BISF-W était amélioré en post-opératoire ($28,3 \pm 13$ vs $30,1 \pm 13,2$; $p=0,01$). De même, il y avait une amélioration significative des domaines D1 (désir) et D5 (orgasme) en post-opératoire ($4,3 \pm 2,3$ vs $5 \pm 2,2$ [$< 0,001$] et $4,3 \pm 2,5$ vs $4,7 \pm 2,6$ [$< 0,001$]).

Conclusions. – Il existe dans cette étude une amélioration de la qualité de vie sexuelle 3 mois après la conisation cervicale. Ces résultats mettent en évidence l'importance de facteurs non liés à l'acte chirurgical.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : aubert.agostini@ap-hm.fr (A. Agostini).

KEYWORDS

Sexual function;
Loop electrosurgical
excision procedure
(LEEP);
Cervical dysplasia

Summary

Objective. – To assess the consequences of loop electrosurgical excision procedure (LEEP) on the quality of sexual life.

Material and methods. – A prospective observational study in two university hospital departments in Marseille, France, including women requiring a LEEP. Sexual quality of life was assessed before LEEP and three months after the procedure with a self-administered validated questionnaire: the Brief Index of Sexual Functioning for Women (BISF-W).

Results. – Among the 100 women included, 69 filled both questionnaires. Among the 69 women whose outcomes were available, composite BISF-W score was significantly lower before LEEP than three months after LEEP (28.3 ± 13 vs 30.1 ± 13.2 ; $P=0.01$). The items scores concerning desire (D1) and orgasm (D5) were significantly improved after LEEP (4.3 ± 2.3 vs 5 ± 2.2 [$P < 0.001$] and 4.3 ± 2.5 vs 4.7 ± 2.6 [$P < 0.001$]).

Conclusions. – This study found an improved quality of sexual life after LEEP. These findings suggest that the psychological impact of HPV infection on sexual function is greater than the anatomical and functional impact of LEEP.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La conisation cervicale est une intervention fréquemment réalisée. Plusieurs techniques sont disponibles mais l'une des plus utilisées est la résection à l'anse diathermique [1]. L'impact de la conisation cervicale sur le devenir obstétrical est aujourd'hui connu [2]. Cependant, l'importance du col dans la qualité de vie sexuelle est assez mal connue. Il existe plusieurs études concernant l'impact de la conservation du col lors d'une hystérectomie sur la qualité de vie sexuelle [3,4], mais peu d'études sur l'impact de la conisation [5–7]. Ainsi, il semble intéressant d'évaluer l'impact de la conisation cervicale sur la qualité de vie sexuelle. Le but de cette étude est d'évaluer le retentissement de la conisation cervicale à l'anse diathermique sur la qualité de vie sexuelle.

Matériel et méthode

Il s'agissait d'une étude observationnelle réalisée de juillet 2008 à avril 2010 dans deux services de gynécologie, à l'hôpital La Conception et à l'hôpital Nord, à Marseille, en France. Cette étude a reçu l'avis favorable du Comité d'éthique pour la recherche en gynécologie-obstétrique (CEROG 2009-002). Nous avons utilisé l'auto-questionnaire BISF-W (Brief Index of Sexual Functioning for Women).

Les patientes étaient invitées à remplir un premier questionnaire avant l'intervention (pré-opératoire) et un second 3 mois après l'intervention (post-opératoire). Les patientes remettaient le premier questionnaire rempli le jour de l'intervention. Le second était envoyé par voie postale avec relance téléphonique en cas de non-retour.

Les interventions ont été réalisées par 5 chirurgiens. L'indication de la conisation cervicale était la présence d'une dysplasie moyenne à sévère diagnostiquée sur biopsie cervicale. L'intervention était réalisée sous anesthésie générale. Il s'agissait d'une conisation à l'anse diathermique. Toutes les patientes étaient revues un mois après

l'opération. Pendant cette période, il était conseillé d'éviter les rapports sexuels par voie vaginale.

Les critères d'éligibilité étaient : patiente de plus de 18 ans, sans antécédent de conisation cervicale, sachant lire le français et acceptant de participer à l'étude.

Le critère d'inclusion était : patiente éligible ayant correctement rempli le questionnaire pré-opératoire.

Les critères d'exclusion étaient : questionnaire post-opératoire non correctement rempli (au moins une réponse absente ou incomplète).

En l'absence de données permettant de faire une hypothèse de départ, nous avons arbitrairement choisi d'inclure 100 patientes.

Le questionnaire BISF-W est un questionnaire validé en français [8,9]. L'objectif de ce questionnaire est de quantifier le retentissement sur les fonctions sexuelles. Il s'agit d'un auto-questionnaire explorant les différents aspects des fonctions sexuelles féminines [10].

Le BISF-W évalue 7 domaines : les pensées/désirs (D1), l'excitation sexuelle (D2), la fréquence de l'activité sexuelle (D3), la réceptivité/initiation (D4), le plaisir/orgasme (D5), la satisfaction relationnelle (D6) et les problèmes intéressants les fonctions sexuelles (D7). La question N° 13 n'appartient à aucun domaine. Pour chaque domaine, le taux le plus élevé correspond à une meilleure qualité de vie excepté pour le domaine 7. Une évaluation quantitative est faite pour chaque domaine. Il est défini un score composite comprenant la somme des domaines D1 à D6, auquel il est soustrait le score D7 ($D1 + D2 + D3 + D4 + D5 + D6 - D7$) qui est compris entre -16 et $+75$. Nous avons comparé les résultats des deux questionnaires.

L'analyse des données du questionnaire BISF-W a été réalisée avec le test de Wilcoxon. Nous avons retenu une différence statistiquement significative si $p < 0,05$.

Résultats

Pendant cette période, 205 patientes ont eu une conisation cervicale (110 à l'hôpital La Conception et 95 à l'hôpital du

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3272051>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3272051>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)