



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Sexualité après cure d'incontinence urinaire par bandelette sous-urétrale transobturatrice et satisfaction des patientes



Sexual function after transobturator tape procedure for stress urinary incontinence and overall patients' satisfaction

M. Sarreau^{a,e,*}, D. Bon^{b,c}, V. Estrade^{b,c},
P. Villemonteix^d, X. Fritel^{e,f}

^a Service de gynécologie-obstétrique, CHG Angoulême, rond-point de Girac, 16000 Angoulême, France

^b Service d'urologie, CHG Angoulême, rond-point de Girac, 16000 Angoulême, France

^c Pôle de la femme, Inserm U947 IADI, maternité régionale universitaire de Nancy, université de Lorraine, 54000 Nancy, France

^d Service de gynécologie-obstétrique, CHG Nord Deux-Sèvres, 79800 Bressuire, France

^e Service de gynécologie-obstétrique et médecine de la reproduction, CHU de Poitiers, université de Poitiers, 2, rue de la Milétrie, 86000 Poitiers, France

^f Inserm U1018 CESP, équipe 7, genre, santé sexuelle et reproductive, Inserm CIC-P 1402, centre investigation, clinique plurithématique, CHU de Poitiers, 86000 Poitiers, France

Reçu le 31 janvier 2015 ; accepté le 6 octobre 2015

Disponible sur Internet le 14 novembre 2015

MOTS CLÉS

Incontinence urinaire d'effort ;
Bandelette sous-urétrale ;
Sexualité postopératoire ;

Résumé

Objectif. – Évaluer la sexualité après chirurgie de l'incontinence urinaire d'effort (IUE) et analyser la satisfaction rapportée par les femmes.

Matériel et méthode. – Étude rétrospective bicentrique, pour laquelle un questionnaire post-opératoire a été envoyé aux opérées par bandelette sous-urétrale (BSU) transobturatrice, avec au moins un an de recul, sans autre chirurgie associée. L'amélioration globale des femmes et leur satisfaction était évaluée grâce au Patient Global Impression and Improvement (PGI-I).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : meliesarreau@hotmail.com (M. Sarreau).

Incontinence urinaire
coïtale ;
Dyspareunie

Les symptômes urinaires étaient reportés à l'aide de l'ICIQ-FLUTS. Leur sexualité était appréciée par le questionnaire de Lemack et Zimmern et l'ICIQ FLUTSsex. Une analyse en régression logistique a été utilisée pour analyser les facteurs associés à l'amélioration des patientes.

Résultats. – Nous avons reçu 165 réponses (66,8%). L'âge moyen était de 55 ans (± 11) et le recul postopératoire moyen de 39 mois ($\pm 17,9$). Après l'intervention, en réponse au PGI-I: 135 femmes (81,8%) s'estimaient mieux, 22 (13,4%) inchangées et 8 (4,8%) moins bien. Parmi les 118 femmes sexuellement actives, 37 (31,4%) rapportaient une amélioration de leur activité sexuelle, 11 (9,3%) une détérioration et 70 (59,3%) une activité sexuelle inchangée. Les 37 femmes sexuellement améliorées ont vu diminuer leur incontinence coïtale dans 54,0% des cas. Les 11 femmes sexuellement moins bien rapportaient une dyspareunie. L'amélioration globale rapportée après l'intervention était fonction non seulement du score d'incontinence postopératoire (OR 0,83) mais aussi de la qualité de la sexualité postopératoire (OR 12,96).

Conclusion. – Un tiers des femmes présentait une amélioration de leur sexualité après une cure d'incontinence urinaire par BSU. La qualité de la sexualité postopératoire, au même titre que la correction de l'IUE influençait l'amélioration globale rapportée par les patientes.

Niveau de preuve. – 5.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Stress urinary
incontinence;
Transobturator tape
procedure;
Sexual function;
Coital incontinence;
Dyspareunia

Summary

Objective. – To evaluate the quality of sexual activity after a transobturator tape procedure for urinary incontinence and to examine the global satisfaction reported by patients.

Materials and methods. – This is a bicentric retrospective study, postoperative questionnaires were sent to 247 women operated for urinary incontinence by TOT/TVT-O surgery, after 1 year, prolaps were excluded. Patients' overall improvement was assessed using the French version of Patient Global Impression and Improvement (PGI-I), urinary symptoms were assessed with the use of ICIQ-Fluts and quality of sexual function using Lemack and Zimmern questionnaire and ICIQ-Fluts-Sex. A logistic regression analysis was run to analyse the factors associated with women overall improvement.

Results. – One hundred and sixty-five patients answered the questionnaire (66.8%). Average age was 55 (± 11), and the average postoperative period was 39 months (± 17.9). After surgery, according to the PGI-I: 135 women (81.8%) found an overall improvement, 22 (13.4%) found their condition unchanged and 8 (4.8%) women found it worse. Among the 165 women, 118 were sexually active, 37 (31.4%) reported improvement in intercourse satisfaction whereas 11 (9.3%) complained about sexual function deterioration and 70 (59.3%) felt unchanged. The 37 women who reported sexual improvement described decreased coital incontinence in 54% of the cases. Eleven women who felt sexually worse, reported dyspareunia. Results of the logistic regression analysis suggested that overall improvement after surgery depended not only on the incontinence score (OR 0.83) but also on the quality of the postoperative sexual activity (OR 12.96).

Conclusion. – One third of the women reported improvement of their sexuality after trans-obturator tape procedure. In fact, global satisfaction after surgery was as related to the improvement of urinary symptoms as it was to the quality of the sexual activity.

Level of evidence. – 5.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'incontinence urinaire (IU) est fréquente chez la femme, sa prévalence est estimée entre 25 et 45 % en France [1]. L'IU est à l'origine d'une altération de la qualité de vie et de la sexualité [1]. L'impact social de l'incontinence urinaire peut être majeur avec une réduction des sorties, des activités quotidiennes et de l'efficacité professionnelle [1]. L'impact

émotionnel de l'IU est également à prendre en compte : les patientes se considèrent porteuses d'une maladie dégradante et honteuse, difficile à confier, ce qui conduit à une sous-déclaration des symptômes [2]. Une indication chirurgicale est retenue en fonction de la gêne des patientes et en cas d'échec des traitements antérieurs [3].

Delorme [4], puis De Leval [5], reprenant les mêmes principes que le *tension free tape* (TVT décrit par Ulmsten)

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3826097>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3826097>

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