



Douleurs aux premiers rapports

SEXOLOGIE : QUAND LA SEXUALITÉ DEVIENT DOULEUR

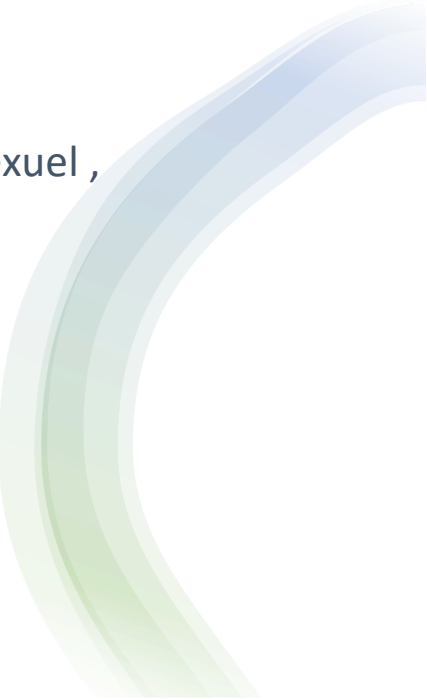
Gynazur 24.6.2021

Docteur Compe Armelle Conseil Départemental 06





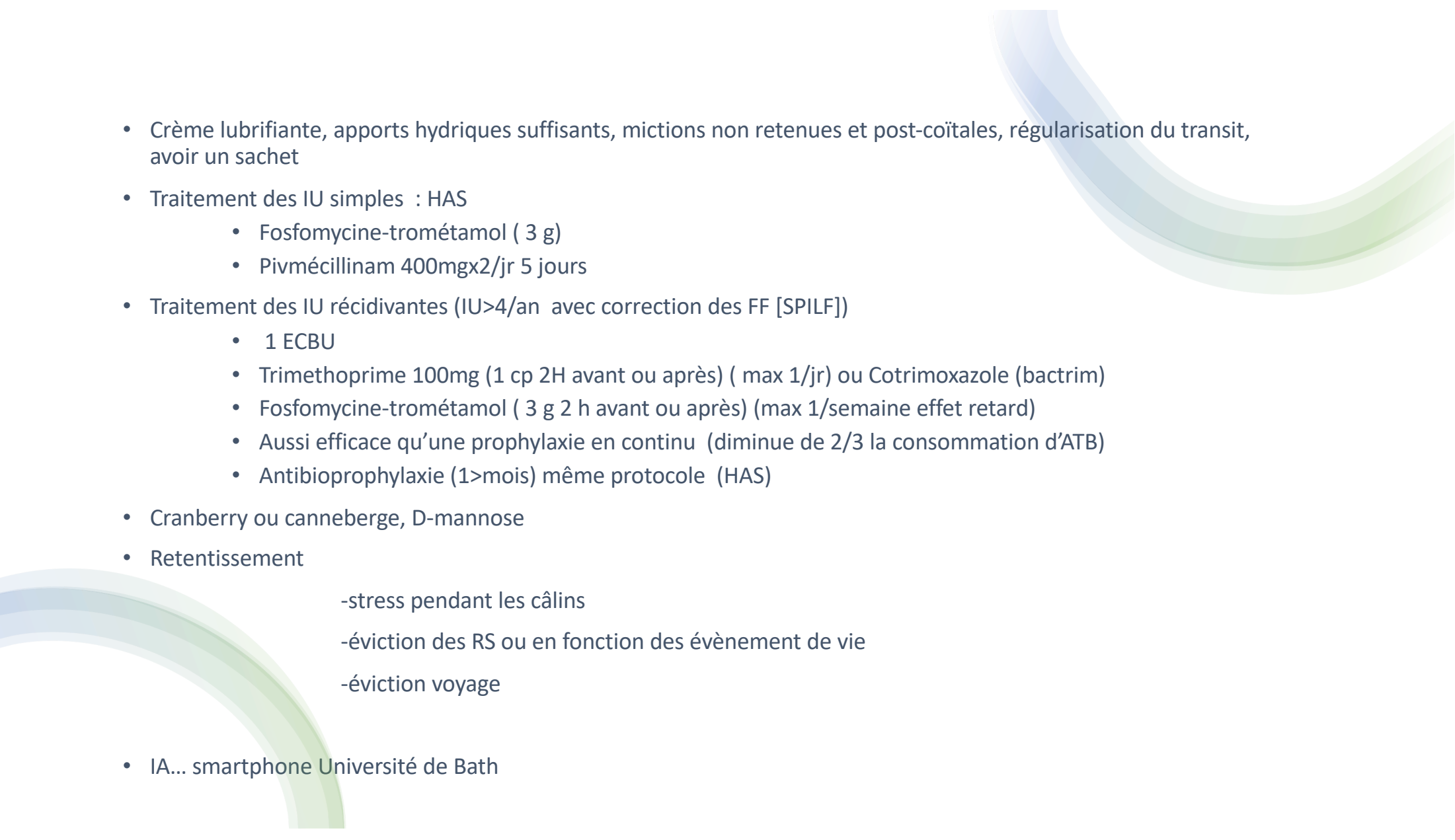
CAS CLINIQUE

- Adolescente, 15 ans 10 mois , accompagné de son copain 16 ans, ensemble depuis 2 ans
 - Consultation sans RDV au CSJ Nice, vendredi fin après midi
 - Douleurs mictionnelles depuis ce matin avec brulures et pollakiuries
 - Interrogatoire : pas d'ATCD familial ou personnel particulier, jamais eu de rapport sexuel , entendu parler du CSJ par ses copines, pas de consommation déclarée
 - CAT : -Bandelette Urinaire et
 - Résultats : Positif
 - Interrogatoire
- 

Cystite post-coïtale

- Cystite de la jeune mariée
- Problématique reste tabou malgré une fréquence 50%
- Cercles vicieux: réinfection/ récidence/rechute
- Facteurs de risque
 - fréquence des RS
 - 1 ere IU<15 ans
 - ATCD maternel d'IU
 - utilisation de spermicide
- Examen clinique N, morphologie N , absence de Résidu PM, pas de FDR complication
- Hématurie + 30%, BU (leuco /nitrite), pas d'ECBU
- Corrections des facteurs favorisants
 - miction post-coïtale
 - arrêt des spermicides
 - règles hygiéno-diététiques

- 
- Frottements : microlésions de la muqueuse vaginale
 - Formation d'un biofilm , un réservoir microbien (colonies intra-cellulaires)
 - Remonte le long de l'urètre qui est court (4 cm)
 - Majorité Entérobactéries (E.Coli digestif)
 - Miction post-coïtale empêche la colonisations des VU
 - Production d'anticorps avec du temps (empêche la remonté)
- 

- 
- Crème lubrifiante, apports hydriques suffisants, mictions non retenues et post-coïtales, régularisation du transit, avoir un sachet
 - Traitement des IU simples : HAS
 - Fosfomycine-trométamol (3 g)
 - Pivmécillinam 400mgx2/jr 5 jours
 - Traitement des IU récidivantes (IU>4/an avec correction des FF [SPILF])
 - 1 ECBU
 - Trimethoprim 100mg (1 cp 2H avant ou après) (max 1/jr) ou Cotrimoxazole (bactrim)
 - Fosfomycine-trométamol (3 g 2 h avant ou après) (max 1/semaine effet retard)
 - Aussi efficace qu'une prophylaxie en continu (diminue de 2/3 la consommation d'ATB)
 - Antibioprophylaxie (1>mois) même protocole (HAS)
 - Cranberry ou canneberge, D-mannose
 - Retentissement
 - stress pendant les câlins
 - éviction des RS ou en fonction des évènement de vie
 - éviction voyage
 - IA... smartphone Université de Bath



Douleurs aux premiers rapports

- Chez les femmes tout commence et se termine dans le sang
 - Surexposition sexe des femmes /pornographie libre accès
 - Etudié au niveau sociologique
 - Tabou, levons le voile sans honte
 - Apprentissage et valorisation des fonctions de retenue
 - L'apprentissage demande du temps et de l'autonomisation
 - Le lâcher prise sans avoir initié la découverte (jeu du hasard)
 - 3 M
 - Ne pas être pénétrée ne signifie pas sexualité inexistante
 - Valoriser une sexualité riche en sensualité
 - Ne pas attendre que leur copain s'occupe de tout
- 

Conseils : Grimper une montagne

- Se connaître (miroir, tampon, crème) seule et à 2 (période prégénitale)
- Lieu sécurisant
- Pleine conscience
- Avoir du désir (pas pour faire plaisir)
- Garçon en qui vous avez confiance, informé, cadre (No sexfriends)
- Lubrifiant
- Contraception/Protection
- Slow, Sensuel
- Perceptions corporelles agréables, pensée positive
- Plaisir maintenant ou plus tard

Conclusion

- La sexualité....chacun à ses normes
- Traitement de la cystite
- Information sur la prévention des cystites post coïtales
- Information sur la montagne à gravir
- Mise en place d'une contraception (préservatifs, CU, et)
- Information sur l'IVG
- Attestation Entretien IVG
- Accompagnement de l'IVG(cs psycho, echo datation, RDV)
- Revoir cette jeune fille à distance pour l'accompagner dans son parcours de femme

- **Naître fille, c'est devoir surmonter beaucoup d'obstacles**

Slogan de la journée des droits de la femme 2016

- Naître fille, c'est avoir un sexe de fille mais aussi se l'approprier, le découvrir, le connaître. Cela peut être simple ou plus compliqué...

- www.onsexprime.fr

Fil santé jeunes