

SAN SOCIÉTÉ FRANÇAISE NEURO-VASCULAIRE



LILLE GRAND PALAIS

15-17 NOV. 2023



16/11/2023

Sexualité et AVC

GOMES ESTEVES Simone Infirmière de Pratique Avancée mention PCS Hôpital Henri Mondor – Créteil



Thématique jamais abordée

Troubles uro dynamiques

Abordé par les patients



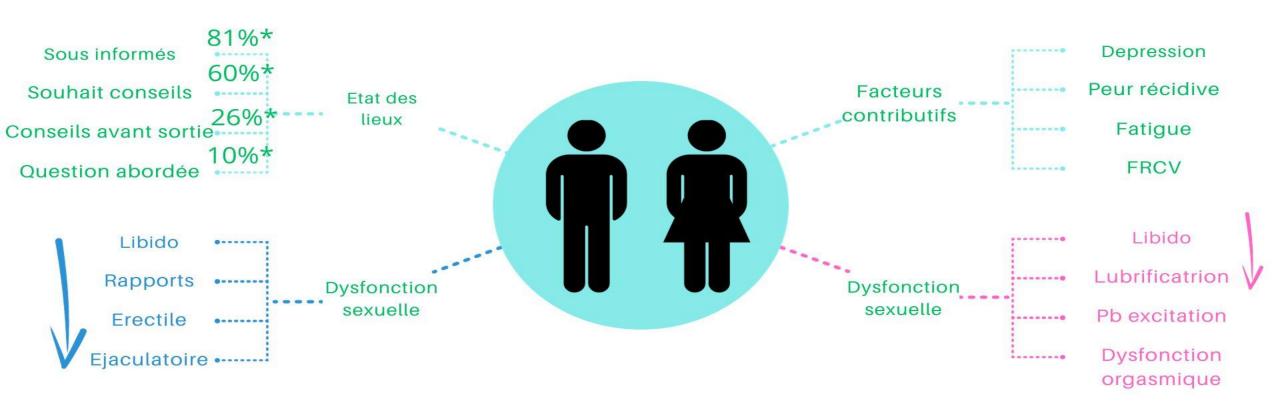
OMS*

"La santé sexuelle est un état de bienêtre physique, émotionnel, mental et social en matière de sexualité..."

*Organisation Mondiale de la Santé

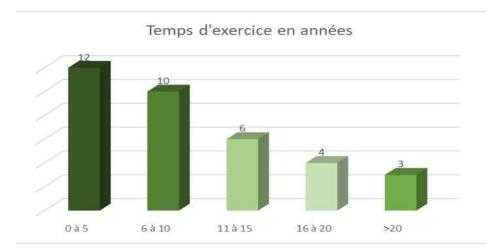
WIKIPIDEA

"Une dysfonction sexuelle, ou trouble sexuel, désigne une difficulté vécue par un ou plusieurs individus durant un certain stade d'activité sexuelle, impliquant le désir, l'excitation ou l'oraasme."

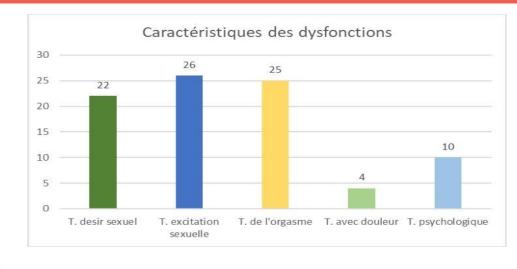


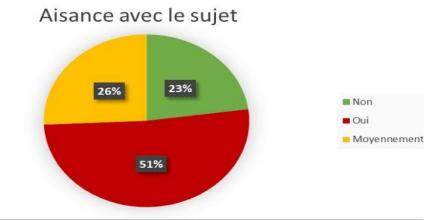






Etat des lieux Neurologie Henri Mondor







Etat des lieux service de neurologie Henri Mondor

Dysfonction érectile -Sècheresse vaginale-Anéjaculation TTT pour les troubles sexuels

SEP

Panne sexuelle

Dysfonction erectile Sècheresse vaginale Anéjaculation

Parkinson

Troubles de l'erection

Positionnement après une chirurgie

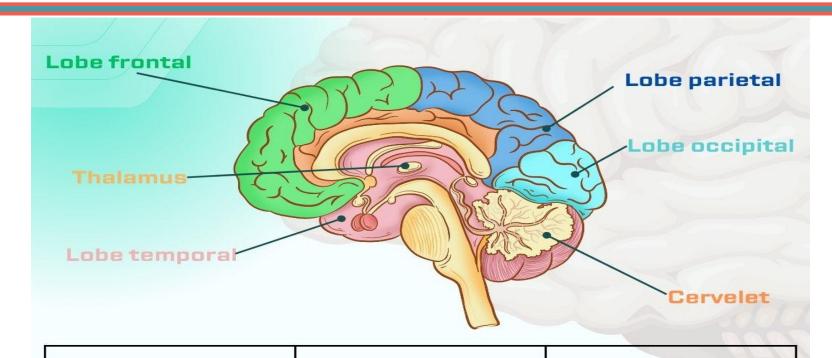
Peur de l'acte - stress (SVCR + dissection artérielle)

Dysfonction érectile - sécheresse vaginale- anéjaculation

Hyper/Hyposexualité

Autres

Peur de la reprise d'activité sexuelle Peur de la récidive



Thalamus:

Dysfonction érectile

Cervelet:

Troubles de l'éjaculation, et excitation sexuelle

Lobe temporal:

Hypersexualité avec majoration libido

Hémisphère gauche:

- Diminution libido/ satisfaction chez l'homme
- Diminution de la fonction sexuelle chez la femme

Hémisphère droit:

- Alteration de la perception sensorielle, des troubles émotionnels (négligence),
- Troubles de la libido et de la fonction érectile

Cas clinique



M R. 73 ans, marié, 2 enfants, en activité



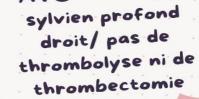
ATCD: Tabac sevré, hypercholestérolémie, prise régulière de benzodiazépines dans le cadre de troubles du sommeil, AVC chez la mère



DYSARTHRIE, PF GAUCHE, INSTABILITÉ À LA MARCHE NIHSS: 3



PLAINTE: DÉSIR
OK; PAS
D'ÉRECTION;
DEPUIS AVC
DIMINUTION
FRANCHE DU
NOMBRE DE
RAPPORTS



AVC ischémique

EVALUER



ANNEXE 2 FOR SECULARIZE FEMALES Visions framewise do SULFA Laborator of parameter for righten framewise annihilation of the pro-			avez vous pris des problemes d'érection?	mai épocifictions que voias an partenaire habituelités, d'au voia moturbant.	que ou un faible interêt ou désir sexuel. Cela vous est-l
um Alle satrante. se afficienzant la respectación contragonabant la missació a costra accióniste que cosate des Aldersciatos se			ois, sans l'aide de	CS. Au cours du dernier mois, or ette casable d'étaculer bes d	
menatre progrés Ari 7. Ou			on, seen traide de de fais avez vous nisest à só vous en aviez envier!	oth capable d equivalentions of 5 Tool to rempin 4 La plupert du temps 3 A peus prési la monthé du temp 2 Marins de la monthé du temps	
			a Kemps	1. Jameiul Je no pouvais pas éj.	seroin de beaucoup plus de atimulation sexuelle pour avo
			emps	Oh. Au cours du dernier inois, le	word. Cale your estill arrive ou nowe day 6 decreas more
•			ments pour l'énection tors de	accivité sexuelte, combine di l'impression que l'éjaculatio	
a director, bedispect constitues de Kina wous procé ou canno de figure (se a brown malvantine au cours per phopositions, reditor et affig by vivou schooling page).			195, 16 wordt deut gevinnen und	5 Jamesis 6 Money de la mortié du temps	
		(T) Lincoln	midicaments, combine de feis	3Emiron la morbie du temps 3Emiron la morbie du temps	
participate		Gh Ea hites			
destinated that you is not a party before the		Of Charles and remains		1 Chaque foil.	
		Or One has per year of Plantage fine per over	a herman	0.3s ne poveza pas éjacular	 Control of the control of the control
			errors.	QP. Au cours du densier mors, ci accorde sessette, avet vous	à obtenir etiou à maintenir une érection rigide suffisanre
A desire, reduper at was more the another par less expériences actualles extractes au cours attinue, reduce at effects accommente may				alors on/8 o'v must out the	le. Cela vous estil arrive au cours des 6 demiers mois ?
		pro-hondurper formets	ments pour l'énection lors de	5 Jamesia	
		(1) Assessed consistent of the Sales of Sales of the Sale		4 Moins de la mortié du temps 2 Environ la mortié de temps	
partenant			in midiraments, comment	2 La sharart du temps	
hamped pair wine on water purhassion)		(A) I is plugged the sample province 15th (5) Treat to member province	de con éractions !		
				9.3e ne pouvois pas épaculer	
distributes authorized precisiones that admitted the third in their sea years of later authority sector			rigides pract pe campital chargest rampities	QB Comment designer vous la for spaculations que vous svez e mon.?	
princ)		*			
				NAMES OF THE PARTY AND THE PARTY AND THE	rétiler leur excitation sexuelle de oui fait outils élaculant
(Mr. du tomps)			ments pour l'énection lors de .		vement 2 minutes). Cela vous est il arrive au cours dec
			P-150	4 Un para moine fortes 2 Marce Softes	
an recreat à l'aine. À divisio, indiagne continue de l'incorps, anni es les activités automiss au com des à deres			as of Secretary)	2 Mores Sortes 2 Semicoup moire Sortes	
no at silie ne, visas consumer paris.			in a processor	1 Considerablement motor for	
			ne verge devienne rigide ou	0 Je ne pouvais pas éjaculer	
permits		ON THE WHOLE AND ADDRESS OF THE PARTY NAMED IN	de méditaments pour	QS: En vous basent our le dernie	
			le gled par ce problème? al pas eu de problème	dunings your is online on to torque your stander?	
and the same of th		(5) Use this per joint		Savey abondant qu'il a toutes	
		100000000000000000000000000000000000000			
to, gat a on la plupari de empe l'immative des activités est active? «Vesibles estecute la réplantative recontrate.				3 Mores abundant 2 Beaucoep mores abundant 1 Considerablement mores abu	à éjaculer ou à atteindre l'organne lors d'une activité sex misra revis ?
porte sexunto provi monifora partunario de cotato dos 4 delimitivo semativos pluganti de tempo. Tora que situadora tentralizario.			es d'érection) (P-S)	Q.5e ner possesse pas éjaculer Q.5e. Par comparation à 6 y a 58 efactor obsolvant man vons ave	
se, la plagner da lambe, accessora area-rose reposita sea aranco de rotro partirales 7 (N			atton	Breater Subseque des vives and	
Section. And compared materials performance and on a pass flow of accuracy. As integer.			divante concerne native associa à voltre àgendation. d à l'expedation de aperma tens es questions suivantes tions que volus lavel tiens sus vous dereandoire de penser	5 Beauting augments 4 Augments incorporations 3 Pay de sharpersons 2 Mayorinement distinué 1 Seautine distinué 3e ne goursis par éjaquier	
THE STATE OF THE S					***







ISFS/ MSHQ/ QPS-H OU QPS-F

EXAMEN PARACLINIQUE **EXAMEN CLINIQUE**





ORIENTER

- Si sortie d'UNV:
 aborder le sujet au
 plus tôt
- Si SSR: aborder avant la sortie
 - Pas de necessité de programme personnalisé
- Les supports d'information semblent suffir
- A la portée de tous

PEC plurifactorielle:

psychologique, conjoint, séquelles physiques...

Suivi possible par :

- Urologue
- Médecin MPR
- Sexologue
- Psychologue

Place de l'ETP?



REGION ILE DE FRANCE

DALAL Loubna

75008 PARIS

75005 PARIS

DUVAL Chloé

75009 PARIS

GACE Isabelle

8 rue Treilhard

75008 PARIS

0 06 69 23 50 51

0 06 63 16 27 23

OBERDORFF Jane

07 66 68 44 23

4 passage SINGER

0 06 13 17 05 23

32 rue Pastourelle

0 06 63 44 02 78

75019 PARIS

VATIMBELLA Alexandra

75016 PARIS

TOURMENTE Charlott

75019 PARIS

25 rue Clovis Hugues

GIRAUD DESFORGES Nathali

11 rue de la Convention 75015 PARIS

0 06 74 43 20 54

49 rue de la Victoire

0 07 60 56 24 02

0 07 52 12 12 34

DILLENSEGER Evelyne

90 boulevard Saint-Germain

34 avenue des Champs Élysées

LAOUI ADIB Hakima

7 Square du Rhône 75017 PARIS 3 06 12 04 51 17

AMARI Nadia

12 Rue Rougemont 75009 PARIS (2) 07 69 84 74 34

BARRETEAU Fabienn

96 Avenue du Maine 75014 PARIS © 06 10 15 19 60

BENHAMOU Olivia

160 bis rue du Temple 75003 PARIS ① 06 60 43 72 65

CAYARCY Noëlle

7 rue Brunel 75017 PARIS © 06 20 26 49 82

CHEKATT Sihem

105 Rue du Théâtre 75015 PARIS ① 06 19 52 62 86

COMMO Cécilia

8 rue Decamps 75016 PARIS © 01 47 55 16 17 © 06 33 01 15 76

CREBOIS PERDRIAU Sophie

15 rue François Mouthon 91380 CHILLY MAZARIN © 06 35 30 13 27

77 SEINE ET MARNI

LENIAUD Amélie

7 allée des Berges 77400 LAGNY SUR MARNE © 06 25 49 53 48

LUCHILO Carole

9 rue du Gâtinais 77168 Bagnaux sur Loing © 06 75 20 05 46

78 - YVELINES

PELLAT Gersande

22 rue des Réservoirs 78000 VERSAILLES © 06 11 49 11 37

TRAMONI Jean-Luc

33 avenue du manet 78180 MONTIGNY LE BRETONNEUX © 06 68 51 41 68

91 - FSSONN

CHASSAIN Vanessa 6 rue du Maréchal Juin

6 rue du Maréchal Juin 91860 EPINAY SOUS SENART © 06 11 70 71 14

92 - HAUTS DE SEINE

BARRETEAU Fabienn

1 Place du Sud 92800 PUTAUX © 06 10 15 19 60

BRAUN-LESTRAT Isabelle

15 rue de Saint-Cloud 92000 NANTERRE © 06 03 01 44 43

TERROU Margaux

107 bis Route de la Reine 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT © 07 66 15 92 90

94 - VAL DE MARNE

HUSSON AUDINET Corinne

56 boulevard Maréchal Foch 91370 VERRIERES-LE-BUISSON © 06 85 56 40 74

Un réseau pluridiscipinaire (snsc.fr)

CARTE DES CONSULTATIONS GRATUITES DE SEXOLOGIE

EN PARTENARIAT AVEC LE **RÉSEAU DE SANTÉ SEXUELLE PUBLIQUE**

Trouvez une consultation de sexologie proche de chez vous (métropole et outre-mer).

La prise de rendez-vous s'effectue au préalable par téléphone aux coordonnées indiquées.





Trouver une consultation de sexologie - sexualites-info-sante.fr

Conseils

étape 1

Se préparer

- Se reposer
- Mettre de la musique
- Regarder éventuellement des vidéos stimulantes

étape 3

Lors de l'acte

- Ne pás hésiter a masser
- Stimuler plusieurs zones érogènes
- Favoriser les préliminaires
- Utiliser des lubrifiants a base d'eau

étape 2

Debuter l'acte

- Si besoin vider la vessie avant l'acte
- S'installer confortablement si handicap physique
- Favoriser la communication orale si besoin

étape 4

Après l'acte

- Favoriser les moments d'affection
- Favoriser les échanges amoureux

99

En conclusion:

- Importance lésion cérébrale
- Souhait par les patients d'aborder le sujet
- Manque de formation des professionnels
- Evaluation multidimensionnelle nécessaire
- Orientations multiples avec inclusion du
 conjoint

Merci de votre attention

simone.gomesesteves@aphp.fr

Bibliographie

- 1. Ossou-Nguiet PM, Odzébé ASW, Bandzouzi-Ndamba B, Banzouzi LF, Gnonlonfoun D, Bouya PA, et al. Dysfonction érectile après un accident vasculaire cérébral à Brazzaville. Revue Neurologique. 1 juin 2012;168(6):538-42.
- 2. Song H, Oh H, Kim H, Seo W. Effects of a sexual rehabilitation intervention program on stroke patients and their spouses. NeuroRehabilitation. 2011;28(2):143-50.
- 3. Cherillat MS, Berland P, Leroux MC, Borie C, Gerbaud L. Freins et leviers à l'intégration de patients partenaires aux programmes d'éducation thérapeutique. Santé Publique. 2022;34(HS1):15b-15b.
- 4. Fox S, Antony RM, Foley MJ, O'Sullivan D, Timmons S. Healthcare Professionals' and Patients' Views of Discussing Sexual Well-being Poststroke. Rehabilitation Nursing Journal. févr 2020;45(1):16.
- 5. Auger LP, Grondin M, Aubertin M, Marois A, Filiatrault J, Rochette A. Interventions used by allied health professionals in sexual rehabilitation after stroke: A systematic review. Topics in Stroke Rehabilitation. 17 nov 2021;28(8):557-72.
- 6. Bresch S, Colamarino R. Questionnaires d'autoévaluation : dépistages simples et rapides des troubles sexuels en pratique neurologique. Pratique Neurologique FMC. 1 sept 2023;14(3):163-7.
- 7. Hall J. Sexuality and stroke: the effects and holistic management. British Journal of Nursing [Internet]. 16 août 2013 [cité 12 oct 2023]; Disponible sur: https://www.magonlinelibrary.com/doi/10.12968/bjon.2013.22.10.556
- 8. Park JH, Ovbiagele B, Feng W. Stroke and sexual dysfunction A narrative review. Journal of the neurological sciences. 7 févr 2015;350.
- 9. Chalon M, Tacu I, Gierasimowicz-Fontana A, Gazagnes MD, Durand E. Troubles génito-sexuels après un accident vasculaire cérébral : état des lieux.
- 10. Chalon al. Troubles génito-sexuels après un accident vasculai.pdf [Internet]. cité 12 2023]. Disponible oct sur: https://www.louvainmedical.be/sites/default/files/content/article/pdf/chalonm 03-04 2020.pdf
- 11. Trudel G, Dargis L, Cadieux J, Villeneuve L, Préville M, Boyer R. Validation de l'Index de la fonction sexuelle féminine (IFSF) et présentation de normes chez les femmes aînées. Sexologies. 1 juill 2012;21(3):161-7.
- 12. Baudelot-Berrogain N, Roquejoffre S, Gamé X, Mallet R, Mouzin M, Bertrand N, et al. Validation linguistique du "Brief Index of Sexual Functioning for Women". Application à l'étude de la sexualité dans une population de 93 femmes françaises. Progrès en Urologie. 2006;

Quelles versants comprend la dysfonction sexuelle:

- troubles du désir (libido)sexuel
- troubles de l'excitation sexuelle (érection et lubrification)
- troubles de l'orgasme
- troubles sexuels avec douleur.
- troubles psychologiques

• Quelles sont les étapes pour évaluer la dysfonction sexuelle:

- Dépistage de syndrome dépressif
- Examen clinique
- Objectiver les dysfonctions
- Examen paraclinique
- Tcheck des thérapeutiques
- Engager la discussion

Quels conseils peux t on donner:

- Faire toutes les taches de la journée pour être tranquille après
- Se reposer
- Préparer une ambiance propice
- Favoriser les préliminaires
- S'endormir tout de suite après