

## Item56-Sexualité normale et ses troubles

Objectifs CNCI		
- Identifier les principaux troubles de la sexualité. - Dépister une affection organique en présence d'un trouble sexuel. - Savoir aborder la question de la sexualité au cours d'une consultation.		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- <a href="#">Polycopié national</a>	- Dysfonction érectile - Etiologie multifactorielle - Causes vasculaires / neurologique -DSM V: dysfonctions sexuelles / paraphilies / dysphorie de genre	- Rechercher une cause organique - Prise médicamenteuse - Facteurs de risque CV

### Dysfonctions sexuelles

#### Généralités

- **Définition**
  - Dysfonction sexuelle = perturbation du déroulement normal de l'acte sexuel
  - !! Troubles très fréquents: toujours les évoquer devant une plainte générale
  - 15 à 70% des femmes rapportent des difficultés sexuelles permanentes ou temporaires !
  - Sujet souvent abordé en fin de grossesse et bien trop tabou...
- **Dogmes**
  - Devant toute dysfonction sexuelle: rechercher une cause **organique (A savoir !)**
  - Plusieurs systèmes sont sollicités : Hormones, Libido, Mode de vie, Appareils sensitifs....
  - Une dysfonction sexuelle est toujours multifactorielle: organique et psychogène
- **Préciser:**
  - Pour critères DSMV: depuis au moins 6 mois / dans 75 à 100% des "occasions"
  - constitutionnelle / aquse ; généralisée / situationnelle
  - sévérité: léger / modéré / sévère en fonction de la souffrance générée

#### Dysfonction sexuelle masculine

- **Troubles de l'érection = dysfonction érectile** (cf [Trouble de l'érection.](#))
  - **Causes vasculaires**
    - **artérielles:** rechercher FdR CV / athérosclérose / AOMI / insuffisance cardiaque
    - **veineuses:** incompétence veino-caverneuse / maladie de Lapeyronie (déviation)
  - **Causes neurologiques**
    - **centrales:** maladie de Parkinson / AVC / SEP / compression médullaire
    - **périphériques:** neuropathie périphérique (diabète et alcool +++)
  - **Causes iatrogènes/toxiques**
    - **médicamenteuses:** anti-HTA (thiazidiques et BB) / psychotropes / statines
    - **chirurgie pelvienne / radiothérapie:** pour pathologie prostatique +++
    - **toxiques:** alcoolisme (NP) / codéine / cannabis / héroïne..
  - **Causes endocrinologiques**
    - Diabète (par NP) / dysthyroïdie / hypercorticisme
    - Hypogonadisme ++ / hyperprolactinémie / ISL
  - **Causes psychogènes**
    - Dysfonction érectile multifactorielle +++ : toujours une part psychogène
    - Tout trouble psychologique: stress / anxiété (de performance ++) / dépression..
- **Troubles de l'éjaculation**
  - **Ejaculation précoce:** dysfonction sexuelle la plus fréquente (1 homme sur 3)
  - **Anéjaculation:** si orgasme présent = rétrograde / sinon: cause psychogène ++
  - **Ejaculation rétrograde:** dans vessie / iatrogène ++ : post-chirurgie prostatique
  - **Ejaculation retardée:** incidence augmente après 50 ans: temps anormalement long pour atteindre l'orgasme, à l'origine de douleur / inconfort

#### Dysfonction sexuelle féminine

- **Troubles du désir:** anaphrodisie: examen physique normal / si laire: psychogène ++ si laire : ménopause le plus

souvent

- **Troubles de l'excitation:** physique (défaut de lubrification vaginale) ou psychique
- **Troubles de l'orgasme:** anorgasmie malgré excitation / primaire: psychogène ++
- **Troubles avec douleur**
  - **Dyspareunie:** organique ++ : endométriose / pathologie utéro-annexielle
    - 3 types :
      - D'intromission
      - De présence
      - Profonde (ou ballistique)
    - Soit morphologique (étroitesse, rétroversion utérine...), Soit lésionnelle (cervicite, endométrite, inflammation...)
  - **Vaginisme:** contraction réflexe incoercible des muscles paravaginaux
    - Primaire = psychogène (traumatisme, croyance religieuse...) → examen gynéco impossible
    - Secondaire = organique

## Troubles psychiatriques de la sexualité

### Paraphilie

- **Définition**
  - Conduites sexuelles différentes de la sexualité dite "normale" incontrôlées et répétitives / pendant au moins 6 mois
  - Entraînant : souffrance (du sujet ou partenaire), altération du fonctionnement social / affectif, retentissement judiciaire
  - Désir du partenaire non reconnu
- **Exemples de paraphilies**
  - **Pédophilie:** activité sexuelle d'une personne > **16ans** avec un enfant prépubère (< **13ans**) d'au moins 5 ans de moins que lui. **Dérogation au secret professionnel.**
  - **Exhibitionisme:** exposition de ses organes génitaux à des personnes non consentantes
  - **Voyeurisme:** observation à leur insu de personnes nues ou pendant rapport sexuel
  - **Masochisme:** excitation obtenue par une souffrance ou humiliation infligée par autrui
  - **Sadisme:** excitation obtenue par une souffrance ou humiliation infligée à autrui
  - **Fétichisme:** excitation sexuelle déviée vers un objet non animé (combinaison...)
  - **Transvestisme:** excitation provoquée par le port de vêtement de l'autre sexe
  - **Frotteurisme:** excitation par le frottement avec une personne non consentante (métro..)
- **Prise en charge: principes**
  - Fait rarement l'objet d'une demande spontanée
  - Comme pour les dysfonctions sexuelles: toujours éliminer une cause organique +++
  - **Expertise psychiatrique** et injonction de soins (si refus = peines pénales)
  - **Psychothérapie +++ :** cognitivo-comportementale le plus souvent, de soutien, de groupe, d'inspiration analytique etc.
  - **Traitement médicamenteux:** thymorégulateurs, psychotropes, etc selon les symptômes
  - « **Castration chimique** » (agonistes LH/RH): seulement si consentement libre du patient

### Dysphorie de genre:

- Remplace le trouble de l'identité sexuelle (transsexualisme)
- **Définition**
  - Non-congruence à son genre d'origine
- **Diagnostic**

### Dans le DSM V, critères séparés pour l'enfant, l'adolescent et l'adulte :

#### Chez l'enfant:

- **Non congruence marquée entre le genre ressenti/exprimé d'un sujet et son genre assigné, de plus de 6 mois,**
  - **caractérisé par :**
    - Un fort désir d'appartenir à un autre genre,
    - Auquel le sujet s'identifie de manière persistante (A 1)
  - **+ au moins 5 des critères suivants**
    - Port de vêtements du sexe opposé
    - Incarne des personnage du sexe opposé dans ses jeux
    - Préfère les jeux ou activités généralement attribués à l'autre sexe
    - Préfère les camarades de jeux de l'autre sexe
    - Rejet des jeux ou activité généralement attribués à son genre assigné
    - Rejet de son anatomie sexuelle
    - Désir d'avoir les caractéristiques sexuelle primaires et secondaires qui correspondent au genre ressenti
- **B- Associée à une souffrance morale intense ou retentissement social, scolaire ou dans d'autres aires de fonctionnement**

Chez l'adolescent et l'adulte:

- **A- Non congruence marquée entre le genre ressenti/exprimé d'un sujet et son genre "assigné", de plus de 6 mois**
    - **Caractérisé par au moins 2 des critères suivants:**
      - Non congruence marquée entre le genre ressenti/exprimé et les caractéristiques sexuelles primaires et secondaires du sujet
      - A l'origine d'un fort désir de se débarrasser de ses caractéristiques sexuelles primaires et secondaires (ou d'en prévenir le développement chez les jeunes adolescents)
      - Désir fort d'appartenir à l'autre genre
      - Désir fort d'être considéré comme appartenant à l'autre genre
      - Forte conviction d'avoir les sentiments et réactions typiques de l'autre genre
  - **B- A l'origine d'une souffrance clinique significative ou rentissement fonctionnel social, occupationnel ou d'autres domaines de fonctionnement**
  - Absence d'affection organique (ex: hermaphrodisme par bloc 21-hydroxylase)
  - **Comorbidités psychiatriques:**  
Fréquentes, en lien avec la souffrance et le potentiel rejet social: dépression / suicide / addiction
  - **Prise en charge**
    - Pluridisciplinaire: psychiatrique / psychologique / au long cours (≥ 2ans)
    - Possibilité de chirurgie de réassignation + changement état civil, après évaluation pluridisciplinaire (psy, endoc, chir...)
- Hypersexualité (addiction au sexe)**
- **Définition**
    - Exagération des besoins sexuels: rapports (ou masturbation) compulsifs et nombreux
    - Chez l'homme = satyriasis / chez la femme = nymphomanie
  - **Diagnostics différentiels :** à rechercher +++
    - **Pathologie psychiatrique:** épisode maniaque / personnalité histrionique ou narcissique
    - **Pathologie organique:** syndrome frontal / iatrogène (L-Dopa, virage sous AD, etc)