

# Comprendre le rôle de la sensibilisation centrale dans la douleur sexuelle liée à l'endométriose

Informations clés pour les professionnel(elle)s de la santé

La dyspareunie profonde est une douleur survenant lors de la pénétration/insertion vaginale profonde et constitue un symptôme fréquent chez les patientes atteintes d'endométriose<sup>1</sup>.

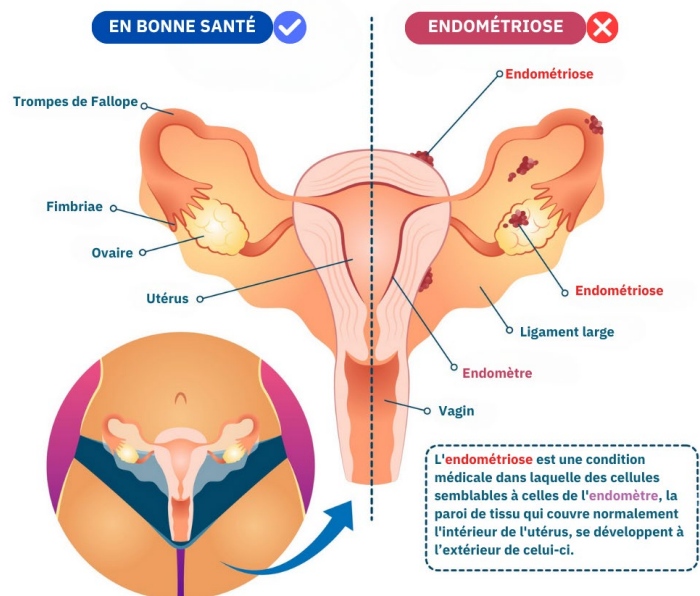
Dans certains cas, cette douleur persiste même après le traitement en raison de la **sensibilisation centrale**, une condition où le système nerveux devient hypersensible et amplifie les signaux de douleur.

## L'Inventaire de Sensibilisation Centrale

(CSI) est un outil utile pour évaluer si la sensibilisation centrale contribue à la douleur d'une patiente. En identifiant cette sensibilisation, les professionnel(elle)s de la santé peuvent élaborer des plans de traitement plus ciblés.

Cette ressource fournit des informations clés aux professionnel(elle)s de la santé sur la façon de déterminer si la sensibilisation centrale est un facteur majeur contribuant à la douleur sexuelle ressentie par les patientes atteintes d'endométriose.

Cette ressource met en lumière des informations clés pour professionnel(elle)s de la santé sur la façon de déterminer si la sensibilisation centrale est un facteur majeur contribuant à la douleur sexuelle ressentie par les patientes atteintes d'endométriose.



**Figure 1.** Endométriose : Utérus et croissance des tissus.



**SHAPE**

Sexual Health & Genito-Pelvic Pain  
Knowledge Empowerment Hub



**Endometriosis &  
Pelvic Pain Laboratory**

## Découvertes majeures de la recherche

Une étude récente a examiné la relation entre la sensibilisation centrale et la douleur sexuelle chez les patientes atteintes d'endométriose.

Des femmes âgées de 18 à 50 ans, diagnostiquées avec l'endométriose, ont été invitées à remplir le CSI et à évaluer leur niveau de douleur. Selon leur douleur et leur sensibilité, elles ont été réparties en trois groupes :

- Douleur sévère avec sensibilité vésicale ou du plancher pelvien (BPFT)
- Douleur sévère sans BPFT
- Douleur légère ou absence de douleur

Les résultats ont montré que les femmes ayant à la fois une douleur sévère et une sensibilité vésicale ou du plancher pelvien (BPFT) présentaient les scores de CSI les plus élevés, indiquant que la sensibilisation centrale joue un rôle significatif dans leur douleur.

Cela suggère que la sensibilisation centrale pourrait être un facteur clé de la douleur persistante après les traitements conventionnels.

## Application clinique

### Utilisation du CSI lors de l'évaluation :

- Utilisez le CSI lors des évaluations initiales des patientes atteintes d'endométriose et souffrant de douleur. Un score CSI de 40 ou plus est un indicateur de sensibilisation centrale significative.
- Effectuez un examen pelvien, en vérifiant la sensibilité vésicale ou du plancher pelvien (BPFT) pour évaluer si la douleur est localisée ou d'origine centrale.

### Approche multidisciplinaire :

Pour les patientes ayant des scores CSI élevés et une BPFT, envisagez une approche multidisciplinaire pour aborder à la fois les aspects physiques et psychologiques de la condition :

- **Physiothérapie du plancher pelvien:** pour traiter la sensibilité musculaire et améliorer la fonction du plancher pelvien.
- **Thérapie cognitivo-comportementale (TCC) :** pour gérer la perception de la douleur et réduire l'impact de la sensibilisation centrale.
- **Traitements pharmacologiques :** envisagez des médicaments qui ciblent les voies de la douleur centrale.
- **Traitements conventionnels:** utilisez des traitements hormonaux et chirurgicaux selon les besoins, tout en reconnaissant que les personnes présentant une sensibilisation centrale peuvent être plus susceptibles à la persistance de la douleur après un traitement médical ou chirurgical de l'endométriose.

---

## Références

- 1 Orr, N. L., Wahl, K. J., Noga, H., Allaire, C., Williams, C., Bedaiwy, M. A., Albert, A., Smith, K. B., & Yong, P. J. (2020). Phénotypage de la douleur sexuelle dans l'endométriose à l'aide de l'inventaire de sensibilisation centrale. *Journal of Sexual Medicine*, 17(4), 761-770. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.12.019>
2. Alia Medical Media. (2019). Illustration vectorielle de l'endométriose. Schéma étiqueté d'une maladie gynécologique de l'utérus. Croissance tissulaire externe dans le corps féminin. Structure d'organe vaginal comparée avec un exemple douloureux malade et sain [Illustration]. Shutterstock. <https://www.shutterstock.com/image-vector/endometriosis-vector-illustration-labeled-uterus-gynecology-1454292614>