

JF3S
version 1.0

JOURNÉES FRANCOPHONES DE SEXOLOGIE ET DE SANTÉ SEXUELLE

Sous l'égide de **aius**
Association Interdisciplinaire
post Universitaire de Sexologie



26 / 28 MARS NANTES 2020

Optimiser le dépistage et la PEC des troubles de la sexualité chez la femme ménopausée
DPC N° 12932000001



Dr Betty Rossin



Pr Patrice Lopes

Programme mis en œuvre par l'association AIUS Pref N° : 93131676513 ODPC 1293

en partenariat pour la partie non présentielle et les inscriptions avec l'association EvalFormSanté Pref 53350825535 ODPC 1214

Date et lieu de l'action présentielle : le vendredi 27 mars de 18h45 à 19h45 ; Salle 150 ; Cité des congrès de Nantes

Vendredi 27 mars de 18h45 à 19h45, Salle 150 - Cité des Congrès de Nantes

Programme intégré de 6 heures constitué de : 1h présentiel, 2h non présentiel saisie d'audit, et FMC non présentielle 3h

Indemnisation ANDPC :

- 📍 Médecin : 270 €
- 📍 Sage-Femme : 202 €

Inscription indépendante de celle du Congrès sur

<https://www.evalformsante.fr/formations/1403>

Renseignements par mail : secretariat@evalformsante.fr

ou par téléphone entre 8h30 et 16h30 : Elodie ou Laura : 09 54 23 16 37

PUBLIC CONCERNÉ

📍 Sage-Femme

Médecins spécialistes autres que les spécialistes en médecine générale

- 📍 Endocrinologie et métabolismes
- 📍 Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques
- 📍 Endocrinologie, diabétologie et nutrition
- 📍 Gynécologie médicale
- 📍 Gynécologie médicale et obstétrique
- 📍 Gynécologie obstétrique / Obstétrique
- 📍 Psychiatrie générale

Médecins spécialistes en médecine générale

- 📍 Médecine générale



**26 / 28 MARS NANTES 2020**

Ouvert aux :

- ❶ Libéraux
- ❶ Salariés en centres de santé conventionnés
- ❶ Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux
- ❶ Autres salariés

ORIENTATION PRIORITAIRE :

Promotion de la santé sexuelle

EXPERTS :

- ❶ Pr Patrice LOPES, professeur émérite, université de Nantes, gynécologue santé atlantique, Saint-Herblain
- ❶ Dr Betty ROSSIN, gynécologue sexologue, Marseille

RÉSUMÉ :

Nombreux sont ceux, femmes et hommes, qui pensent que la ménopause, s'accompagne d'une diminution du désir, du plaisir, de l'orgasme, de l'apparition de douleurs et qu'il est naturel d'observer une diminution de la fréquence des rapports sexuels. La complexité de la sexualité à la ménopause est liée à ce qu'elle intègre non seulement les modifications hormonales conséquences de l'insuffisance ovarienne, mais aussi les modifications sociales et psychologiques de la période inaugurée par « la cinquantaine » ; comme les difficultés relationnelles liées à l'évolution du couple au fil du temps avec épuisement du désir par suite de l'habitude, des perturbations parfois plus profondes liées aux difficultés du face à face après la retraite, parfois l'asynchronisme d'évolution par de nouveaux centres d'intérêt mal tolérés par l'autre. C'est souvent une période de bilan et de remise en question (Pr Lopes). L'espérance de vie des femmes est de 85 ans et c'est un tiers de leur vie qu'elles passeront ménopausées, or entre 60 et 80 ans la sexualité reste importante pour les $\frac{3}{4}$ des couples (étude inserm : <http://www.ipubli.inserm.fr/bitstream/handle/10608/6807/?sequence=6>). La ménopause est aussi une étape de la vie appréhendée par beaucoup de femmes qui, si elle n'est pas une maladie est une période où nombreuses sont celles qui souffrent de plaintes uro-génitales pour lesquelles elles n'osent pas toujours consulter leur médecin. Le médecin généraliste de son côté, premier interlocuteur de la filière de soins, n'ose pas toujours aborder la vie sexuelle de ses patientes, aussi les répercussions de la ménopause sur la vie sexuelle sont souvent sous-diagnostiquées et sous-traitées.

LE BUT DE CE DPC EST

d'une part dans la formation continue non présentielle, de :

- mieux connaître les troubles de la sexualité chez la femme ménopausée, leur étiologie et prise en charge de 1ère intention,
- savoir interroger la patiente et faire l'analyse d'un trouble de la sexualité entre troubles du Désir, du Plaisir, de l'Orgasme, les douleurs : dyspareunie d'intromission ou dyspareunie profonde, l'ancienneté de son apparition, sa permanence, et le retentissement psychosocial qu'il entraîne,
- savoir faire une analyse médico-psycho-sociale du symptôme et du couple (approche MPSC).

d'autre part d'améliorer l'application en pratique quotidienne des recommandations de dépistage et prise en charge de 1ère intention de ces troubles de la sexualité en adossant à cette formation continue non présentielle un questionnaire d'analyse de pratique et un audit clinique.

OBJECTIFS FMC

- Etre capable d'interroger les femmes ménopausées sur leur sexualité afin de dépister des troubles de la sexualité
- Connaître le syndrome génito-urinaire de la ménopause (SGUM) et sa PEC
- Connaître les différents troubles de la sexualité de la femme ménopausée et leur lien direct ou indirect avec la ménopause
- Etre capable d'expliquer l'impact du Traitement hormonal sur le SGUM et les troubles de la sexualité
- Savoir prescrire les traitements non hormonaux des troubles de la sexualité à la ménopause
- Savoir rassurer les femmes et les informer que la ménopause ne signe pas l'arrêt du plaisir sexuel et de la diversité des prises en charges possibles

OBJECTIFS ÉVALUATION DES PRATIQUES

- En première séquence du programme, mesurer les écarts de pratique par rapport aux recommandations de dépistage et PEC des troubles de la sexualité des femmes ménopausées
- En dernière séquence du programme, mesurer l'amélioration des pratiques des participants en termes de dépistage et PEC des troubles de la sexualité des femmes ménopausées

