



Comment améliorer le vécu de l'examen gynécologique pelvien ?

Revue systématique de littérature

Marine Masson, Yaritza Carneiro, Stéphanie Mignot
Département de médecine générale de POITIERS

16^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE



Organisé par COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE



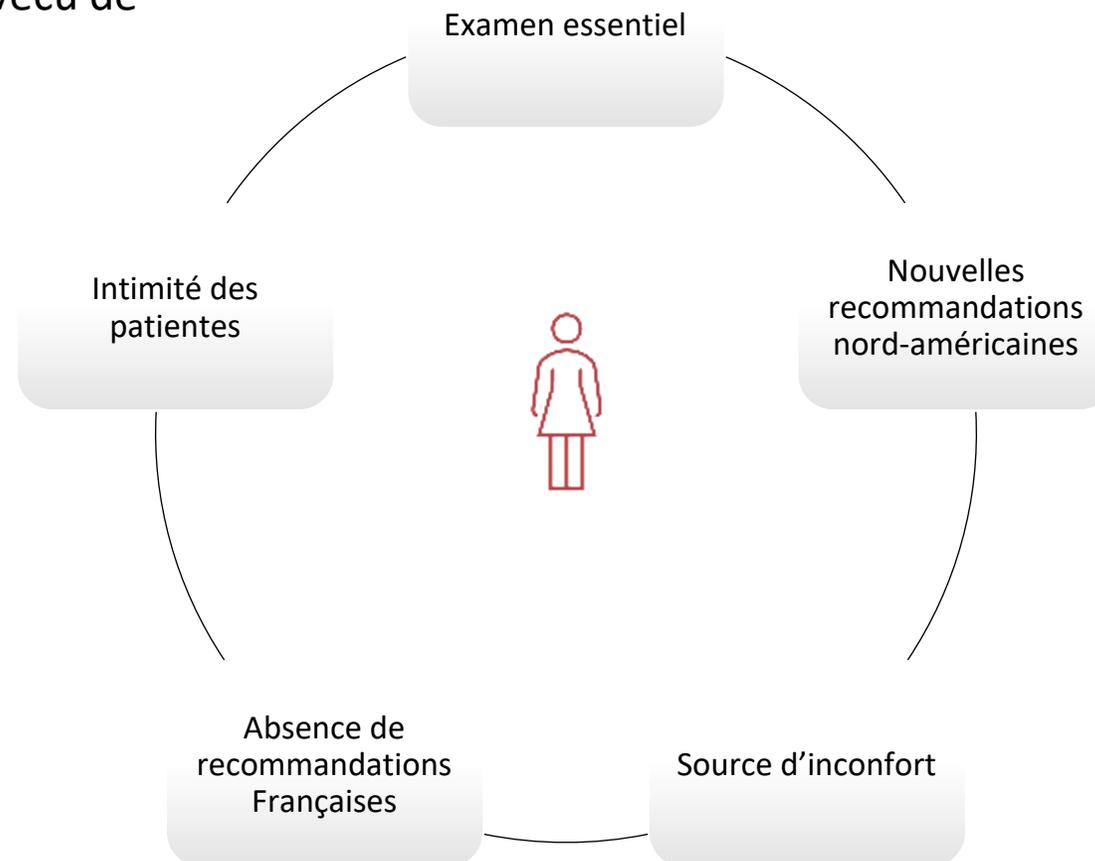
23 - 25
MARS
2023
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

congresmg.fr
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec leGeneraliste

Aucun lien d'intérêt

Pourquoi chercher à améliorer le vécu de
l'examen gynécologique pelvien ?



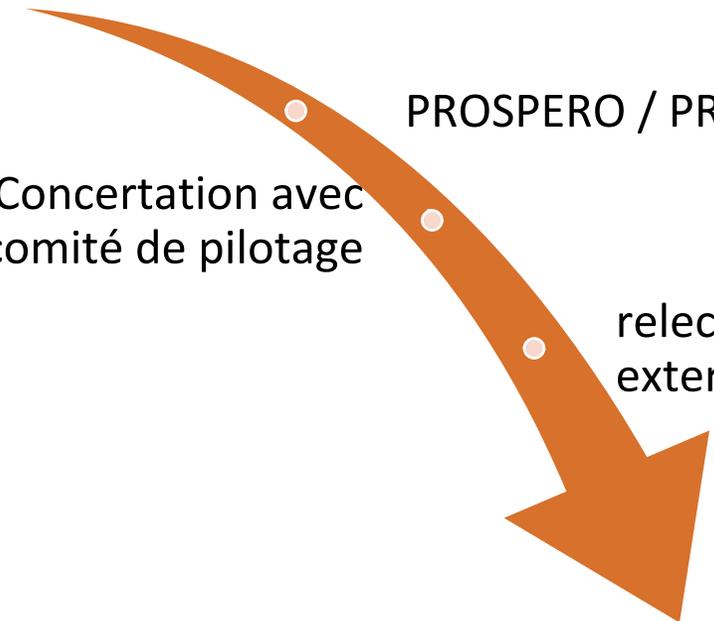
3 relecteurs :
groupe de travail

Concertation avec
comité de pilotage

PROSPERO / PRISMA

relecture
externe

recommandations
nationales



Programme National de Santé

Littérature grise



Lubrifiant aqueux (vs. eau) : moindres douleurs avec le spéculum

Y compris chez femmes ménopausées

Diminution globale de douleur ressentie :

- 0.98 (IC95% = -1.13 à -0.83) lors de l'insertion du spéculum (5 études, 2383 femmes)
- 1.52 (IC95% = -2.43 à -0.61) à son ouverture (3 études, 1864 femmes)
- 0.97 (IC95% = -1.29 à -0.65) lors du retrait (2 études, 284 sujets)

Méta-analyse d'essais randomisés

Bakker et al, J Low Genit Tract Dis. 2017

Recommandation

Il est recommandé d'**utiliser un lubrifiant aqueux** pour la pose d'un spéculum, afin de diminuer la douleur ressentie, y compris lors de la réalisation d'un frottis ou d'un prélèvement bactériologique vaginal.

Chez les femmes ménopausées sans traitement hormonal, l'application de **crème de lidocaïne-prilocaine 5%**, 5 minutes avant l'insertion du spéculum est associée à :

- de moindres douleurs lors de l'examen au spéculum
- des sensations de brûlure

Wong et al, BJOG, 2008 Keskin et al, J Min Inv Gynecol, 2012

Niveau de qualité de la preuve : modéré

Problème d'applicabilité : coût + renouveler la consultation et absence de prise en charge

Pas de recommandation



Position gynécologique standard (pieds dans des étrières en métal)
associée à moins bon vécu vs. pieds (à plat sur la table ou sur des repose pieds plats)

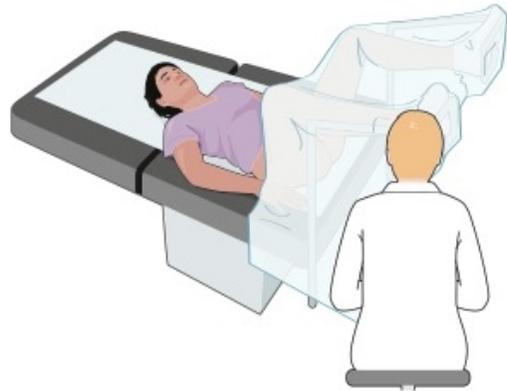
Seehusen, BMJ, 2006 Olson, JOGN, 1986

Position gynécologique standard (décubitus dorsal)
associée à un moins bon vécu vs. position demi-assise

Swartz, JAMA, 1984

Recommandation

La position gynécologique standard (mise en place des pieds dans des étrières en métal et en décubitus dorsal) étant associée à un moins bon vécu de l'examen pelvien chez certaines femmes, il est recommandé de leur **proposer des positions alternatives** (position demi-assise, pieds à plat sur la table ou sur des repose pieds plats par exemple).



Position gynécologique
standard avec étriers



Position du diamant



Position en M



Position en V



Position latérale



Auto-insertion (I) du spéculum vs. hétéro-insertion (C)

Utilisation d'un **spéculum en plastique (I) vs. en métal (C)**

Utilisation d'un **spéculum gainé (I) vs. speculum non gainé (C)**

Diffusion huiles essentielles (lavande) (I) vs. sans diffusion (C)

Musique d'ambiance (I) vs. sans musique d'ambiance (C)

Pas de donnée suffisantes.

PAS DE RECOMMANDATION

16^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par COLLEGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE



23 - 25
MARS
2023
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

congresmg.fr
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec leGeneraliste

Merci pour votre attention