



Déterminants des douleurs pelviennes chroniques féminines

François MARGUERITTE, CESP UMRS 1018 Equipe 7 Genre, Sexualité, Santé
Sous la direction de V RINGA , X FRITEL, CESP UMRS 1018 Equipe 7
Journée scientifique de Constances 19 mai 2016





Algies Pelviennes Chroniques (APC) : Définitions

- > Symptôme douloureux chronique ressenti au niveau du bas ventre regroupant 3 composantes :
 - **Dysménorrhée** : douleur au moment des règles
 - **Dyspareunie** : douleur lors des rapports sexuels avec pénétration
 - **Douleur Pelvienne Chronique Autre** : autres symptômes douloureux en dehors des règles et des rapports.





Contexte

étude	pays	année	douleur				design
			dysménorrhée	chronique	dyspareunie	effectif	
Pitts M et al. (2008)	Australie	2005	71,7	21,5	14,1	1983	Tirage aléatoire interview téléphonique (plus large cohorte de 8656 soit 4366 femmes)
Grace V et al.	Nouvelle-Zélande	2001	58,1	26,2	23,1	817	Questionnaire postal envoyé à 2261 femmes, tirage aléatoire sur liste électorale
Zondervan et al.	Royaume Uni	2000	61,2	24,1	20,5	2016	Questionnaire postal tirage aléatoire sur 141400 femmes (comté d'Oxford), questionnaire envoyé à 4000 femmes
Jamieson et al.	Etats-Unis	1993	90	39	44	581	Questionnaire administré aux patientes consultantes en cabinet (3 MG et 2 GO) (Caroline du Nord 220000 habitants)





Objectifs

- > Estimer la prévalence des APC:
 - en population générale française
 - en fonction de l'âge
- > Analyser la relation entre ces différentes APC
- > Etudier les caractéristiques des femmes associées à ces douleurs, notamment la dysménorrhée





Hypothèses

> **Chronologique :**

- diminution de la prévalence des dysménorrhées et des douleurs chroniques pelviennes avec l'âge
- prévalence de la dyspareunie maximale au-delà de 50 ans

> **Hormonale :**

- contraception hormonale, règles courtes et régulières associées à une moindre prévalence des dysménorrhées.
- diminution de la fréquence des dysménorrhées en fonction du nombre de grossesses

> **Socio démographique :**

- classes sociales défavorisées, plus susceptibles de présenter des douleurs (accès et recours au spécialiste socialement différenciés)
- fréquences des douleurs variables en fonction de l'origine géographique

Latthe, P. "Factors Predisposing Women to Chronic Pelvic Pain: Systematic Review.", BMJ 2006





Définition des variables

- > **Dysménorrhée** : « En vous basant sur vos 3 derniers cycles »
 - « Comment évaluez-vous l'intensité moyenne de vos douleurs de règles ? Cochez la case qui correspond le mieux à votre situation. »
 - aucune douleur

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

 douleur maximale imaginable
 - Si ≥ 4 (recommandations sur les antalgiques de l'ANSM) douleur modérée à sévère
- > **Dyspareunie** : « Si vous avez déjà eu des rapports »
 - « Vous arrive-t-il d'avoir des douleurs au cours des rapports (ou immédiatement après ceux-ci) ? »
 - | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

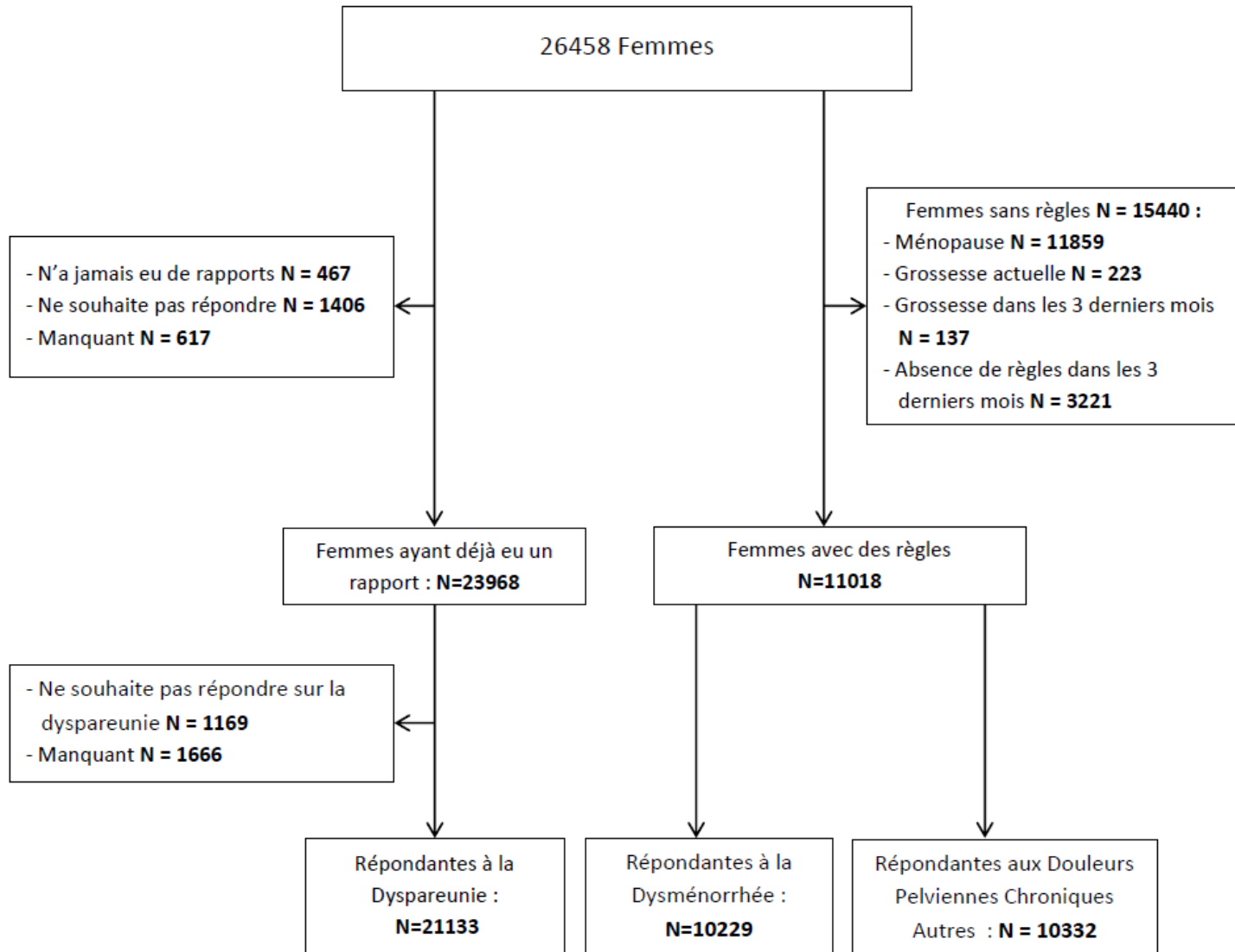
 1 Jamais ou exceptionnellement / 2 Parfois / 3 Souvent / 4 Toujours / 5 Ne souhaite pas répondre
- > **Douleur Pelvienne Chronique Autre** : « En vous basant sur vos 3 derniers cycles »
 - « En dehors des douleurs de règles, souffrez-vous régulièrement de douleurs localisées au bas-ventre ? »
 - | | |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

 1 OUI / 2 NON



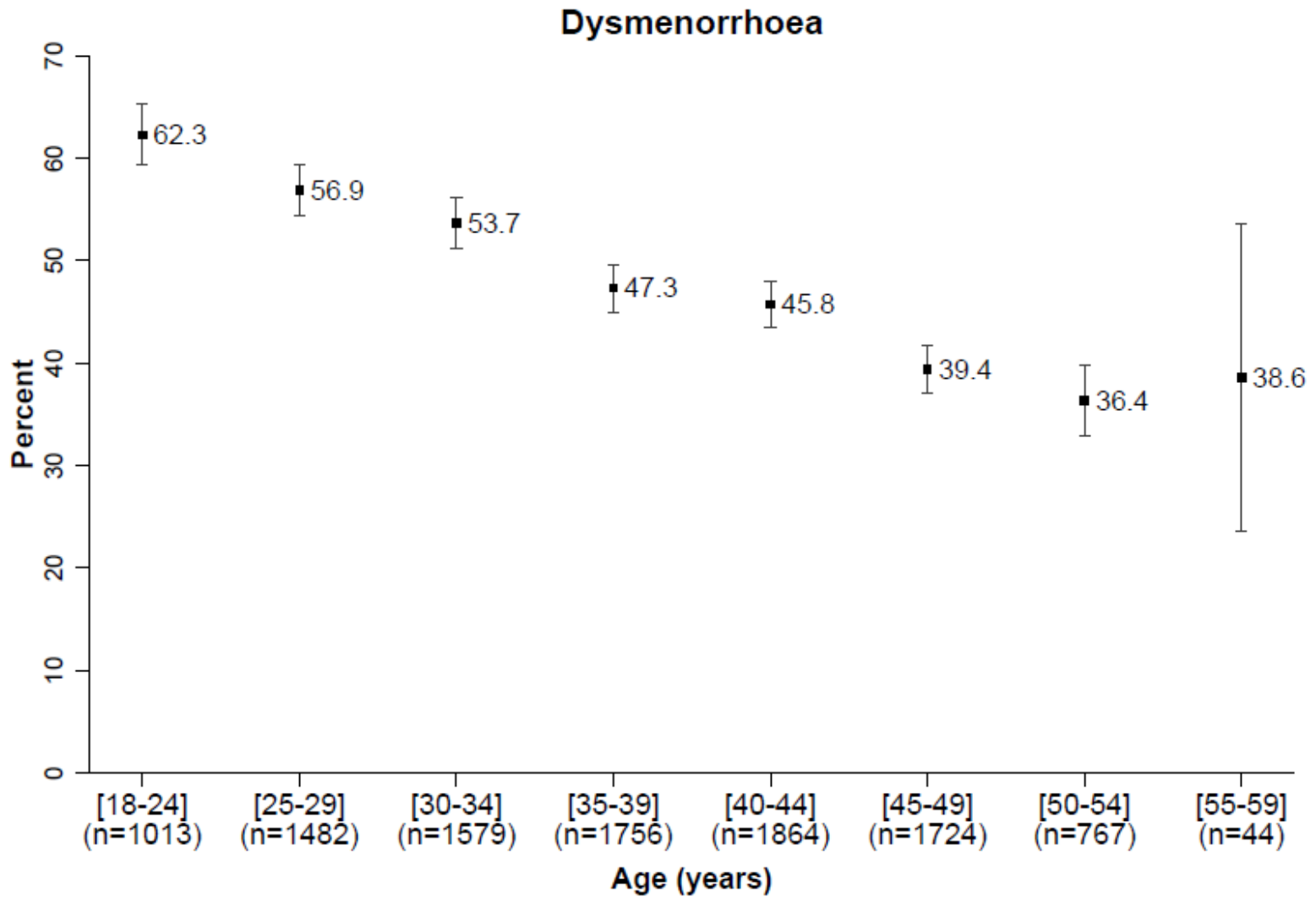


Population d'étude



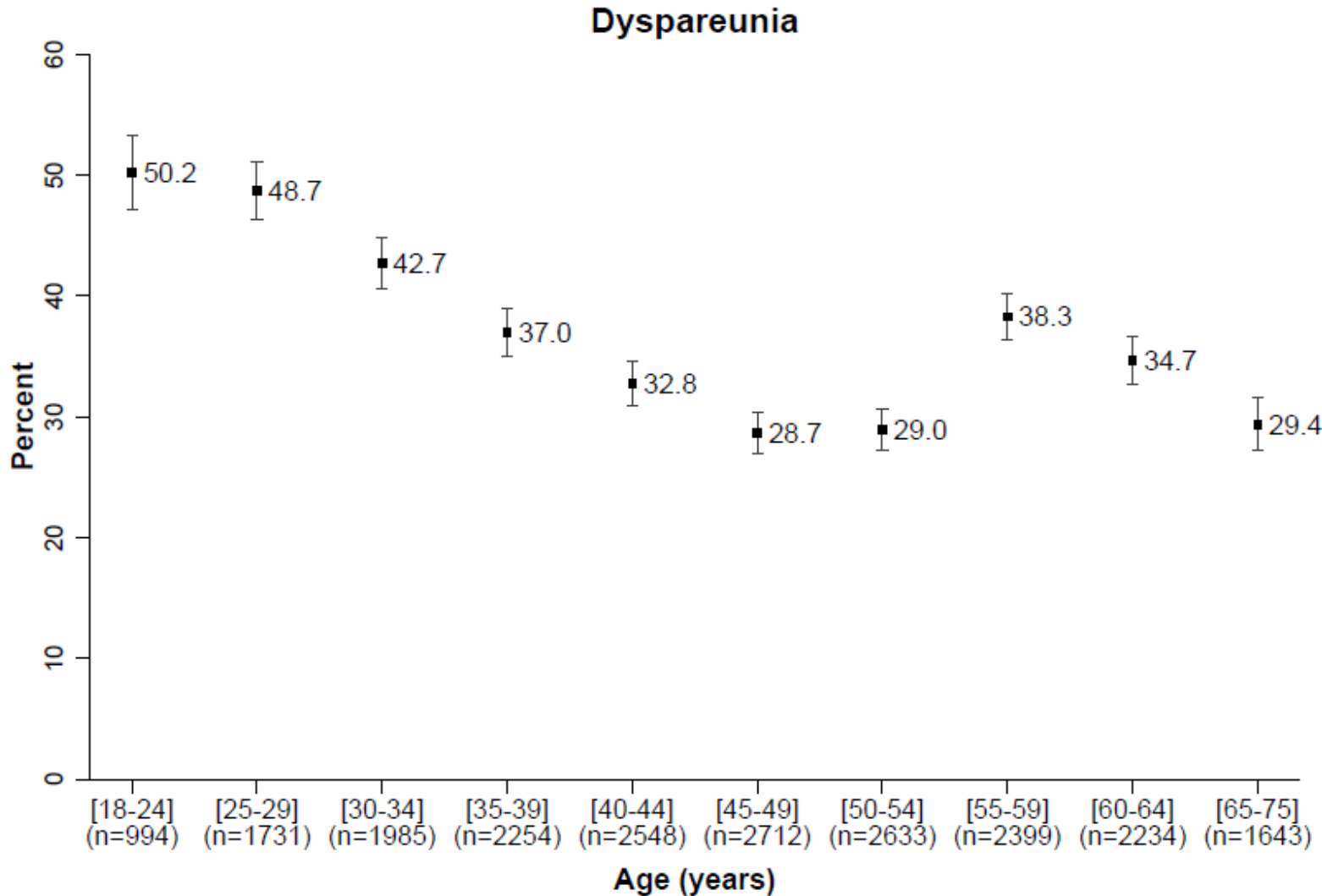


Résultats



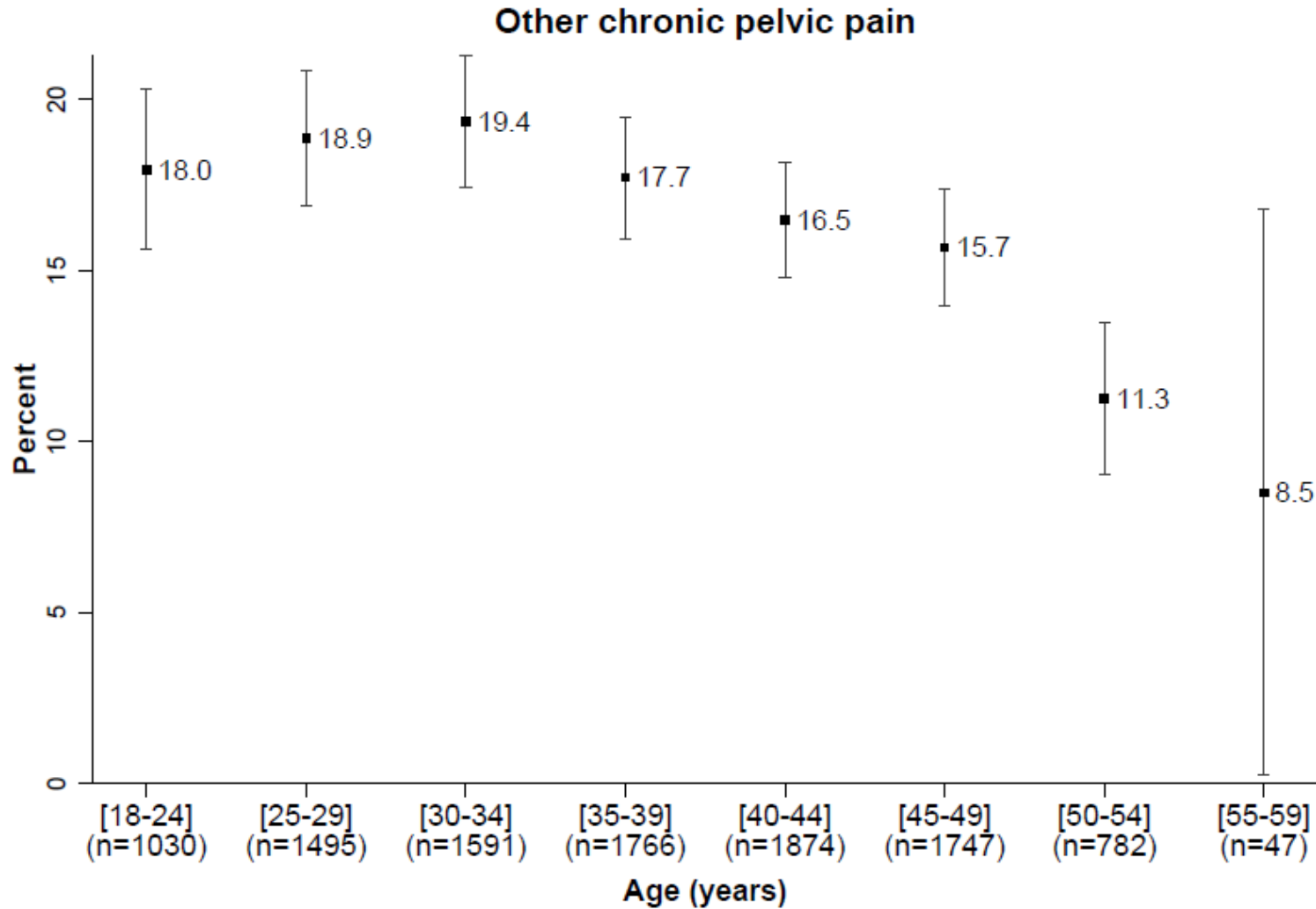


Résultats





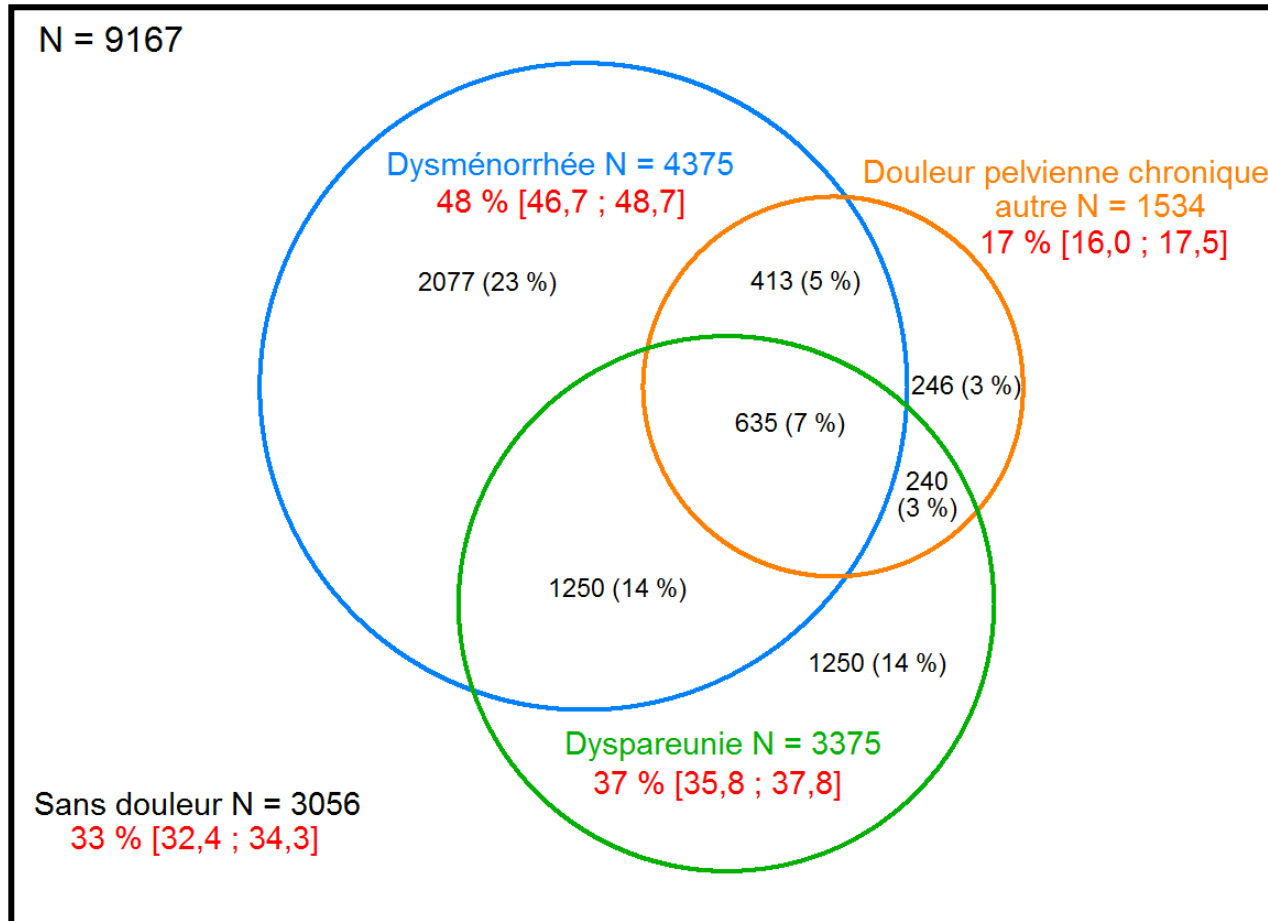
Résultats





Résultats (4)

Relations entre les différentes APC



1 composante douloureuse : 40 %
2 composantes douloureuses : 22 %
3 composantes douloureuses : 7 %





Résultats (5)

Dysménorrhée et caractéristiques gynécologiques

	Univarié ajusté sur l'âge N = 10229			Multivarié final N = 7685	
	Dysménorrhées %	n	OR [IC 95 %]	n	OR [CI 95 %]
Durée des règles (Jours)					
[0;4]	42,3	4523	Réf,	3484	Réf,
[5;15]	54,0	5516	1,57 [1,45;1,70]	4201	1,44 [1,31;1,59]
Régularité des règles					
Régulières	48,9	8438	Réf,		
Irrégulières	48,1	1709	1,12 [1,01;1,25]		
Moyen de contraception					
Aucun	58,2	2935	Réf,	2203	Réf,
Barrière	58,2	1661	0,89 [0,79;1,01]	1261	0,99 [0,85;1,14]
Stérilisation	51,0	294	1,02 [0,80;1,30]	233	1,06 [0,80;1,41]
DIU non hormonal	47,0	1350	0,64 [0,56;0,73]	1067	0,74 [0,63;0,87]
DIU hormonal	22,8	540	0,23 [0,19;0,29]	414	0,31 [0,24;0,40]
Hormonal (Pilule; Implant...)	39,8	3164	0,34 [0,30;0,37]	2507	0,39 [0,34;0,44]
Parité *					
Aucun accouchement	58,0	3942	Réf,	3082	Réf,
1 accouchement	50,1	1558	0,84 [0,74;0,95]	1196	0,75 [0,64;0,87]
2 accouchements	40,7	2901	0,61 [0,54;0,68]	2283	0,67 [0,58;0,77]
Plus de 3 accouchements	36,8	1477	0,54 [0,47;0,62]	1124	0,53 [0,44;0,63]
Voie d'accouchement					
N'a jamais accouché	58,0	3942	1,59 [1,44;1,76]		
Voie basse	40,9	4675	Réf,		
Voie basse et césarienne	45,5	484	1,22 [1,01;1,47]		
Césarienne	47,1	833	1,27 [1,09;1,47]		



Résultats (6)

Dysménorrhée et caractéristiques socio démographiques

	Univarié ajusté sur l'âge N = 10229			Multivarié final N = 7685	
	Dysménorrhées %	n	OR [IC 95 %]	n	OR [IC 95 %]
Origine géographique					
France métropolitaine	47,6	8924	Réf,	6854	Réf,
DOM-TOM	64,0	114	1,83 [1,24;2,70]	77	1,32 [0,82;2,13]
Europe	51,9	468	1,24 [1,03;1,50]	348	1,12 [0,89;1,40]
Afrique	64,2	363	1,99 [1,59;2,48]	230	1,57 [1,18;2,10]
Asie	44,2	113	0,87 [0,60;1,27]	71	0,56 [0,34;0,94]
Autre	53,9	154	1,25 [0,90;1,72]	105	0,89 [0,59;1,34]
Niveau d'études					
Inférieur au Bac	53,3	1389	Réf,	952	Réf
Bac	54,4	1778	0,88 [0,76;1,02]	1334	0,83 [0,69;0,99]
Bac +	46,0	6879	0,66 [0,59;0,75]	5399	0,65 [0,56;0,75]
Activité professionnelle					
Non	55,9	1742	1,17 [1,05;1,31]		
Oui	47,3	8216	Réf,		
Statut relationnel					
Non en couple		0			
En couple	55,3	2344	Réf,		
	46,6	7781	0,78 [0,71;0,86]		
CSP					
Agricultrice exploitante	33,3	3	0,60 [0,05;6,63]		
Artisan, commerçante	48,5	130	1,18 [0,82;1,68]		
Cadre, profession supérieure	43,5	2494	Réf,		
Profession intermédiaire (infirmière, institutrice)	45,4	2538	1,10 [0,98;1,23]		
Employée (bureau, commerce; garde d'enfants)	50,8	3406	1,28 [1,15;1,42]		
Ouvrière	56,2	242	1,59 [1,21;2,08]		
N'a jamais travaillé	59,1	264	1,20 [0,92;1,57]		
Autre	60,5	177	1,50 [1,09;2,07]		





Résultats (7)

Dysménorrhée et mode de vie

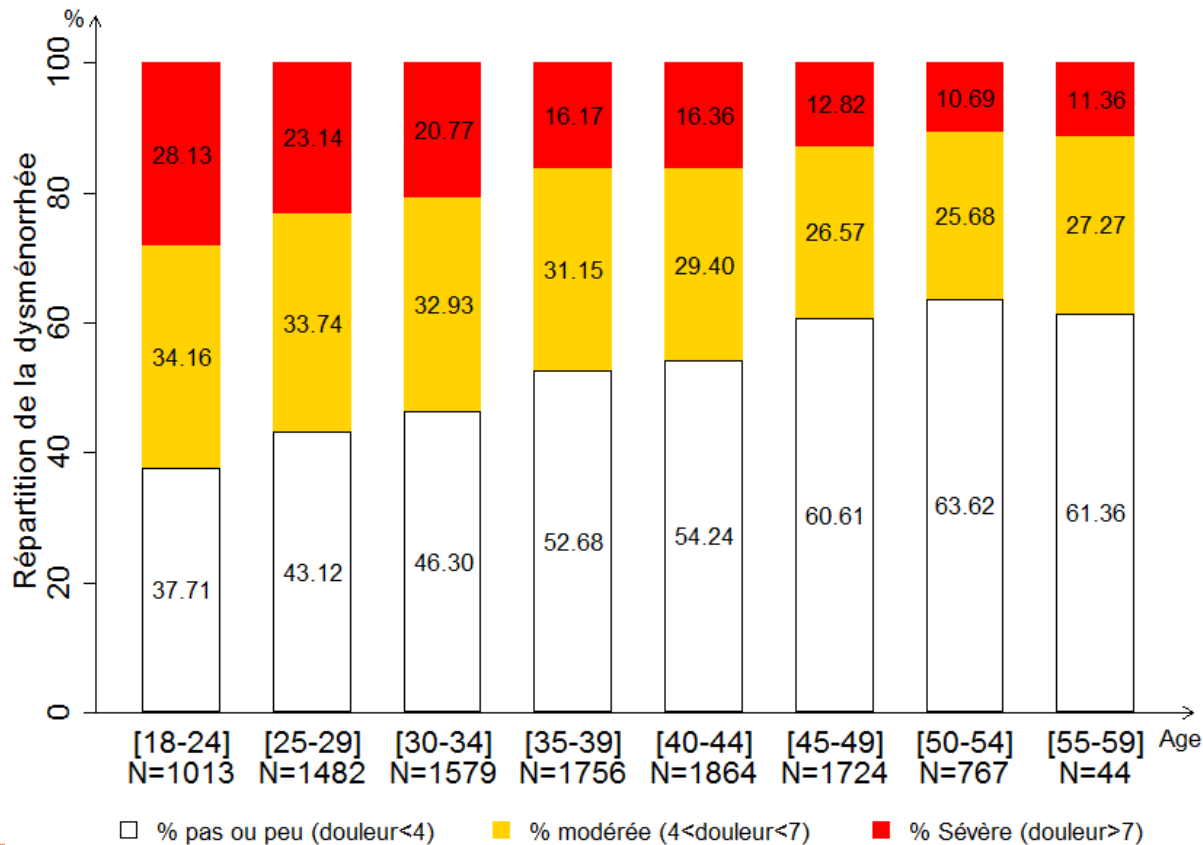
	Univarié ajusté sur l'âge N = 10229			Multivarié final N = 7685	
	Dysménorrhées %	n	OR [IC 95 %]	n	OR [IC 95 %]
Activité sportive régulière					
Non	50,0	3008	Réf,	2865	Réf
Oui	45,4	5065	0,87 [0,79;0,95]	4820	0,90 [0,82;1,00]
Rapports sexuels					
Jamais	68,8	199	Réf,		
Oui, pas actuellement	49,0	1695	0,63 [0,45;0,87]		
Oui, actuellement	45,9	6179	0,53 [0,39;0,73]		
Consommation d'alcool					
Jamais	58,6	353	Réf,		
Non habituelle	50,6	468	0,76 [0,57;1,01]		
Habituelle	46,3	7252	0,71 [0,56;0,89]		
Tabac					
N'a jamais fumé	45,8	4053	Réf,	3882	Réf
Ancienne fumeuse	44,9	2144	1,12 [1,00;1,24]	2033	1,10 [0,98;1,23]
Fumeuse actuelle	52,6	1876	1,32 [1,18;1,47]	1770	1,22 [1,08;1,38]
Indice de Masse Corporelle	+1 kg/m ²		1,03 [1,02;1,04]		1,03 [1,02;1,04]
Âge	+ 1 an		0,97 [0,96;0,97]		0,96 [0,96;0,97]





Evaluation de la dysménorrhée

- Seuil de 4 (douleur modérée) choisi pour définir dysménorrhée
- Parmi les dysménorrhées, forte prévalence des douleurs « modérées » (entre 4 et 7)
- Seuil de 7 (douleur sévère) aurait pu être choisi
- Femmes jeunes restent les plus touchées par la dysménorrhée « sévère »





Perspectives

- > Autres caractéristiques (dépression, relation sociales, qualité du sommeil) pouvant interférer avec le ressenti des douleurs
- > Prise en compte d'antécédents médicaux: endométriose, maladies inflammatoire chroniques intestinales pour améliorer le pouvoir discriminatif du modèle
- > Changement du seuil de dysménorrhées (douleur sévère)
- > Étude des facteurs associés aux autres composantes douloureuses, dyspareunie et douleur chronique autre.





Remerciements

- > A l'UMS 11, pour son accueil au cours du stage sous l'encadrement de M ZINS et du reste de l'équipe (I Hourani, A Gueguen, S Bonnaud)
- > Participantes à Constances
- > H Panjo (équipe 7) pour la programmation, et l'ensemble de l'équipe
- > V RINGA et X FRITEL pour m'avoir fait découvrir l'épidémiologie et m'avoir orienté dans ce travail





Bibliographie

- > Fritel X, Fauconnier A, Chapron C. Algies pelviennes chroniques de la femme. Orientation diagnostique et conduite à tenir. EMC - Gynécologie. 2006 Jan;1(3):1-8.
- > Jamieson DJ, Steege JF. The prevalence of dysmenorrhea, dyspareunia, pelvic pain, and irritable bowel syndrome in primary care practices. Obstet Gynecol. 1996 Jan;87(1):55-8.
- > Pitts MK, Ferris JA, Smith AMA, Shelley JM, Richters J. Prevalence and correlates of three types of pelvic pain in a nationally representative sample of Australian women. Med J Aust. 2008 Aug 4;189(3):138-43.
- > Latthe P. Factors predisposing women to chronic pelvic pain: systematic review. BMJ. 2006 Apr 1;332(7544):749-55.
- > Grace VM, Zondervan KT. Chronic pelvic pain in New Zealand: prevalence, pain severity, diagnoses and use of the health services. Aust N Z J Public Health. 2004 Aug;28(4):369-75.
- > ANSM. Prise en charge des douleurs de l'adulte modérées à intenses - Mise au point (actualisée) (04/08/2011) [Internet]. [cited 2015 Jan 14]. Available from: http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/a6497f74fc2f18e8db0022973f9327e1.pdf
- > INSEE. Estimation de population par région, sexe et âge quinquennal - Années 1975 à 2014 [Internet]. Available from: <http://insee.fr/fr/ppp/bases-de-donnees/donnees-detaillees/estim-pop/estim-pop-reg-sexe-aq-1975-2014.xls>
- > INSEE. Population active de 15 ans ou plus ayant un emploi par sexe, âge et catégorie socioprofessionnelle - 2011 [Internet]. Available from: http://www.insee.fr/fr/themes/tableau_local_tsv.asp?ref_id=ACT5&nivgeo=METRODOM&codgeo=1&millesime=2011&niveau=2

