

01/11/2024



Sexualité et mucoviscidose

Titre grand public :

Les patients atteints de mucoviscidose souffrent-ils de dysfonction sexuelle ?

Auteurs :

Sophie Ramel¹, Laetitia Guegantou¹, Emmanuel Nowak², Jean Le Bihan¹, Baptiste Arnouat³, Chantal Belleguic⁴, Isabelle Danner-Boucher⁵, Julie Mankikian⁶, Annabelle Payet⁷, Thierry Urban⁸, Marion Buyse¹, Katelyne Hubeaux⁹

Affiliations :

1. CRCM (Centre de Ressources et de Compétences de la Mucoviscidose), Fondation Ildys, Roscoff, France
2. Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI), CHU de Brest, Brest, France & Centre d'Investigation Clinique, INSERM CIC 1412, CHU de Brest, Brest, France
3. Service de Pneumologie, Centre Hospitalier Bretagne Atlantique, Vannes, France.
4. Service de Pneumologie, Université de Rennes, CHU Rennes, Rennes, France.
5. Service de Pneumologie, L'Institut Du Thorax, Centre Hospitalier Universitaire de Nantes, Nantes, France
6. Service de Pneumologie et d'Explorations Fonctionnelles Respiratoires, CHU, hôpital Bretonneau, Tours, France
7. Service de Pneumologie, CHU La Réunion Site Sud Réunion, Saint Pierre, Réunion, France
8. Département de Pneumologie, CHU d'Angers, Angers, France
9. CRCM (Centre de Ressources et de Compétences de la Mucoviscidose), Fondation Ildys, Roscoff, France; Service d'Explorations Fonctionnelles, Fondation Ildys, Roscoff, France

Quelle est la problématique de votre recherche ?

La dysfonction sexuelle n'a pas fait l'objet de recherches approfondies chez les personnes atteintes de mucoviscidose. La dysfonction sexuelle comprend des problèmes tels que la

dysfonction érectile (DE) chez les hommes, l'insatisfaction sexuelle, les troubles de l'intérêt/excitation sexuelle ou dyspareunie (rapports sexuels douloureux) chez les femmes. Le but de cette étude était de déterminer la prévalence des dysfonctionnements sexuels chez les adultes atteints de mucoviscidose, les facteurs associés aux dysfonctions sexuelles et l'impact des dysfonctions sexuelles sur la qualité de vie.

Pourquoi est-ce important ?

Les progrès du traitement médical ont augmenté l'espérance de vie des personnes atteintes de mucoviscidose. Les adultes doivent non seulement gérer les complications antérieures liées à cette maladie, mais aussi faire face à de nouveaux défis en termes de carrière professionnelle, de relations personnelles, et de vie sexuelle. On sait peu de choses sur la prévalence des dysfonctions sexuelles chez les personnes atteintes de mucoviscidose ; la recherche s'étant plus orientée vers le domaine médical, avec un accent particulier sur la contraception et la procréation médicalement assistée.

Quels sont les travaux réalisés ?

Nous avons réalisé une étude multicentrique auprès de personnes atteintes de mucoviscidose adultes suivies au sein des CRCM du Réseau Muco Ouest. Nous avons évalué le dysfonctionnement sexuel et sa sévérité à l'aide d'auto-questionnaires validés chez les hommes et les femmes. Nous avons évalué la qualité de vie chez les deux sexes en utilisant le questionnaire CFQ-R14+.

Quels sont les résultats ?

Au total, 77 hommes et 74 femmes ont rempli le questionnaire sur la fonction sexuelle, l'âge moyen était de 32 ans pour les hommes, 25 ans pour les femmes. Parmi eux, 21 % des hommes et 30 % des femmes ont déclaré une dysfonction sexuelle. Chez les femmes, les deux éléments les plus affectés étaient le désir et la douleur. La dysfonction sexuelle n'était pas associée à la gravité de la maladie respiratoire.

La qualité de vie (score CFQ-R14+) est significativement diminuée chez les hommes ayant une dysfonction érectile comparativement à ceux sans : taux plus élevé de troubles alimentaires, état de santé physique et mentale altéré, moins d'interactions sociales. Un facteur associé à la dysfonction sexuelle était l'incontinence fécale : les femmes ayant une incontinence fécale avaient plus de dysfonctions sexuelles et les hommes avaient une sévérité plus élevée d'DE.

Que cela signifie-t-il et pourquoi faut-il rester prudent ?

Au cours de cette étude, nous n'avons pas pris en compte plusieurs facteurs connus pour avoir un impact négatif sur la fonction sexuelle comme les affections cardiovasculaires (hypertension artérielle, dyslipidémie), les addictions notamment le tabagisme. Nous avons montré que la prévalence des troubles sexuels est relativement élevée dans les personnes atteintes de mucoviscidose mais similaire à celle observée dans la population générale du même âge (25 % des hommes et 19 à 45 % des femmes de la population générale ont signalé une dysfonction sexuelle). Il semble donc important de former des équipes spécialisées pour

aborder la question de la sexualité sans gêne, et les encourager à rechercher et traiter l'incontinence fécale, qui est associée à une fréquence et sévérité plus élevées de ces symptômes.

Quelles sont les perspectives ?

Cette étude a été menée avant que la prescription des modulateurs CFTR ne se généralise, ce qui a considérablement amélioré la santé des personnes atteintes de mucoviscidose. L'utilisation de modulateurs peut améliorer certains des mécanismes responsables du dysfonctionnement sexuel comme l'état nutritionnel, la dépression. Les études doivent maintenant être répétées chez les personnes traitées par modulateurs du CFTR en utilisant les mêmes outils de mesures pour évaluer l'évolution des dysfonctions sexuelles.

Lien vers le manuscrit original sur PubMed :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38688746/>