

**AFFECTIONS GENITALES
BASSES : LEUCORRHEES,
SECHERESSE VAGINALE,
HYGIENE INTIME**

Dr THERA T Augustin

Maitre Assistant

CHU Point G

Plan

INTRODUCTION

LEUCORRHEES, SECHERESSE VAGINALE :

DEFINITION

CAUSES

DIAGNOSTIC

TRAITEMENT

PEVENTION : HYGIENE INTIME

CONCLUSION

INTRODUCTION

Motif quotidien de consultation en gynécologie.

- ❖ leucorrhées semblent être la marque honteuse d'une mauvaise hygiène intime.
 - ❖ **souci hygiénique quotidien.**
 - ❖ - **Fréquence en augmentation progressive en raison de la recrudescence des infections sexuellement transmissibles (I.S.T.).**
 - ❖ - **Traitement difficile en raison de la polygamie d'où sa fréquente récurrence.**
- **Complications redoutables dont la stérilité.**

LEUCORRHEES

- **DEFINITION :**
 - Pertes non sanglantes provenant des voies génitales
- **Il existe deux types de leucorrhées**
 - **les leucorrhées physiologiques:** Sans odeur, sans symptomatologie fonctionnelle, sans traitement
 - **les leucorrhées pathologiques (d 'origine infectieuse)**

LEUCORRHEES

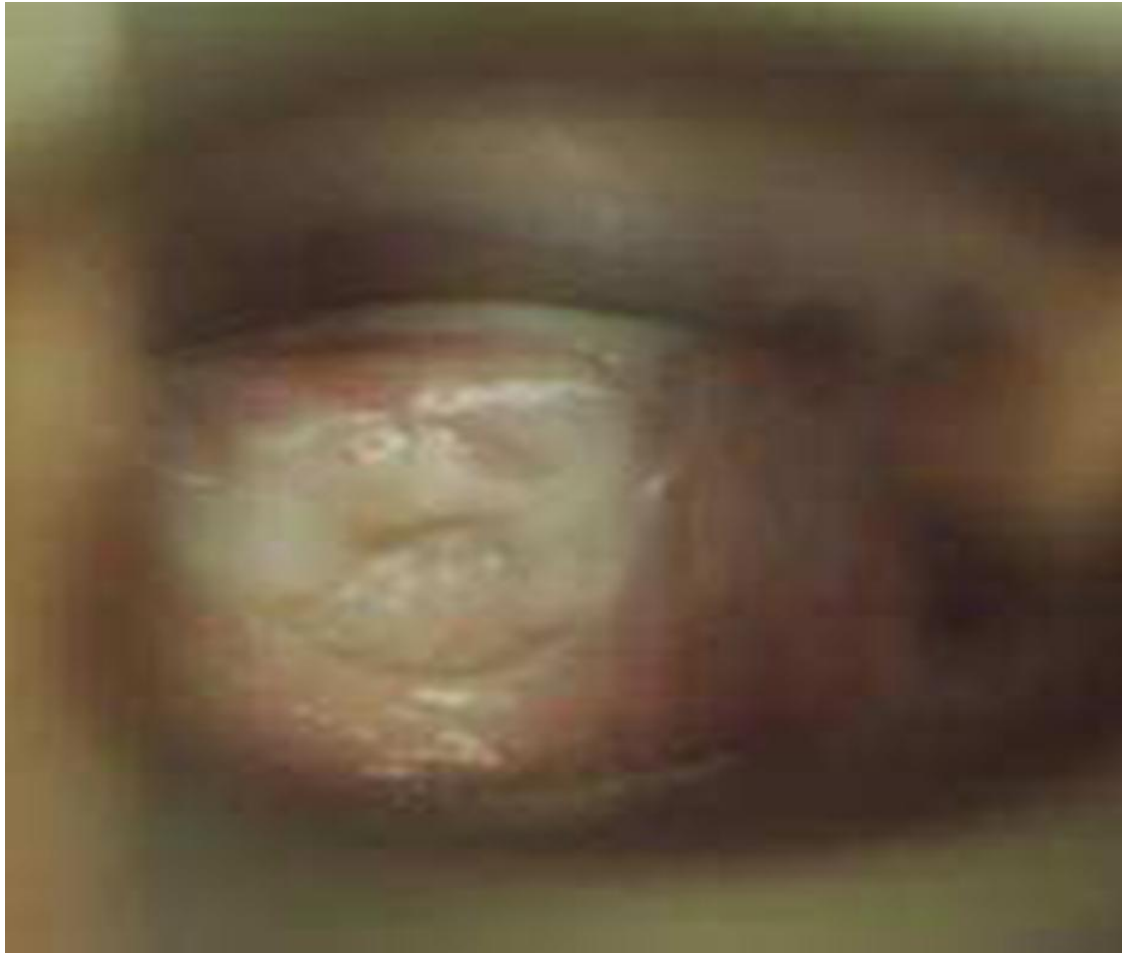
- **CAUSES:**

- **A-Leucorrhée physiologique:**

- 1-d'origine vaginale (desquamation vaginale) :

- **Leucorrhées laiteuses, peu abondantes, opalescentes** = cellules vaginales sans polynucléaires, Ph acide 3,8 (survient en phase prémenstruelle)

Leucorrhées physiologiques d'origine vaginale (laiteuses, peu abondantes, opalescentes)



LEUCORRHEES

- **2- la glaire cervicale**
- **d'origine endocervicale : : Ph Alcalin , translucide ,acellulaire**
- **sécrété par les œstrogènes en phase pré-ovulatoire**
- **elle est maximale à l'ovulation, elle diminue et disparaît après l'ovulation.**

Les leucorrhées physiologiques

(sécrétion de l'endocol = glaire cervicale visible au 10^e jrs du cycle=période ovulatoire :limpide ,translucide ,filante comparable au blanc d'œuf)



LEUCORRHEES

-  Pas de traitement pour les leucorrhées physiologiques

LEUCORRHEES

LEUCORRHEES PATHOLOGIQUES :

1- Leucorrhées à Trichomonas :

Signes cliniques

Signes fonctionnels : Ces signes débutent ou s'exacerbent pendant ou juste après les règles.

- **prurit vulvo-vaginal**, brûlure mictionnelle ,**dyspareunie**
- sensation de **brûlure vive dans le vagin**, douleur pelvienne basse
- **pertes liquides, abondantes verdâtres ou jaunâtres**
 - odeur fade (plâtre frais)

signes physiques Vulve : - rouge, inflammatoire

Leucorrhée à Trichomonas



1- Leucorrhée à Trichomonas:

TRAITEMENT

- **Traitement per os :**
 - Metronidazole 1cp 250 mg x2 /J/10J
 - Tenonitrazole =1 cp per os /4 Jours
 - Tinidazole 500 = 4 cps en 1 prise
 - Secnidazole : 1 sachet 2g en une prise
- **Traitement local :**
 - Ovule de Métronidazol
 - **Traitement partenaire** : Tinidazole 500 mg 4 cps en une prise

Leucorrhées mycosiques

- **DIAGNOSTIC**

- **Signes fonctionnels** : **Pertes blanches** , Prurit , dyspareunie
- **Signes physiques** : Vulve + vagin rouge , enduit comme lait caillé

- **Remarques**: très fréquentes au cours de la grossesse

Leucorrhées mycosiques



Leucorrhées mycosiques

TRAITEMENT.

Vulve :

- miconazole , Isoconazole

Vagin :

ovules : nystatine , butoconazole ,
econazole isoconazole myconazole

Per os : nystatine , miconazole

Toilette intime savon acide

- Sous vêtement coton
- Traitement partenaire

Gonorrhée

- DIAGNOSTIC
- **Signes fonctionnels** : Leucorrhée purulente
+Dysurie +Brûlures mictions
- **Signes physiques** : Ecoulement vaginal purulent , couleur jaune ou verdâtre
 - **Urétrite partenaire** +++

Gonorrhée



Gonorrhée

- **TRAITEMENT**

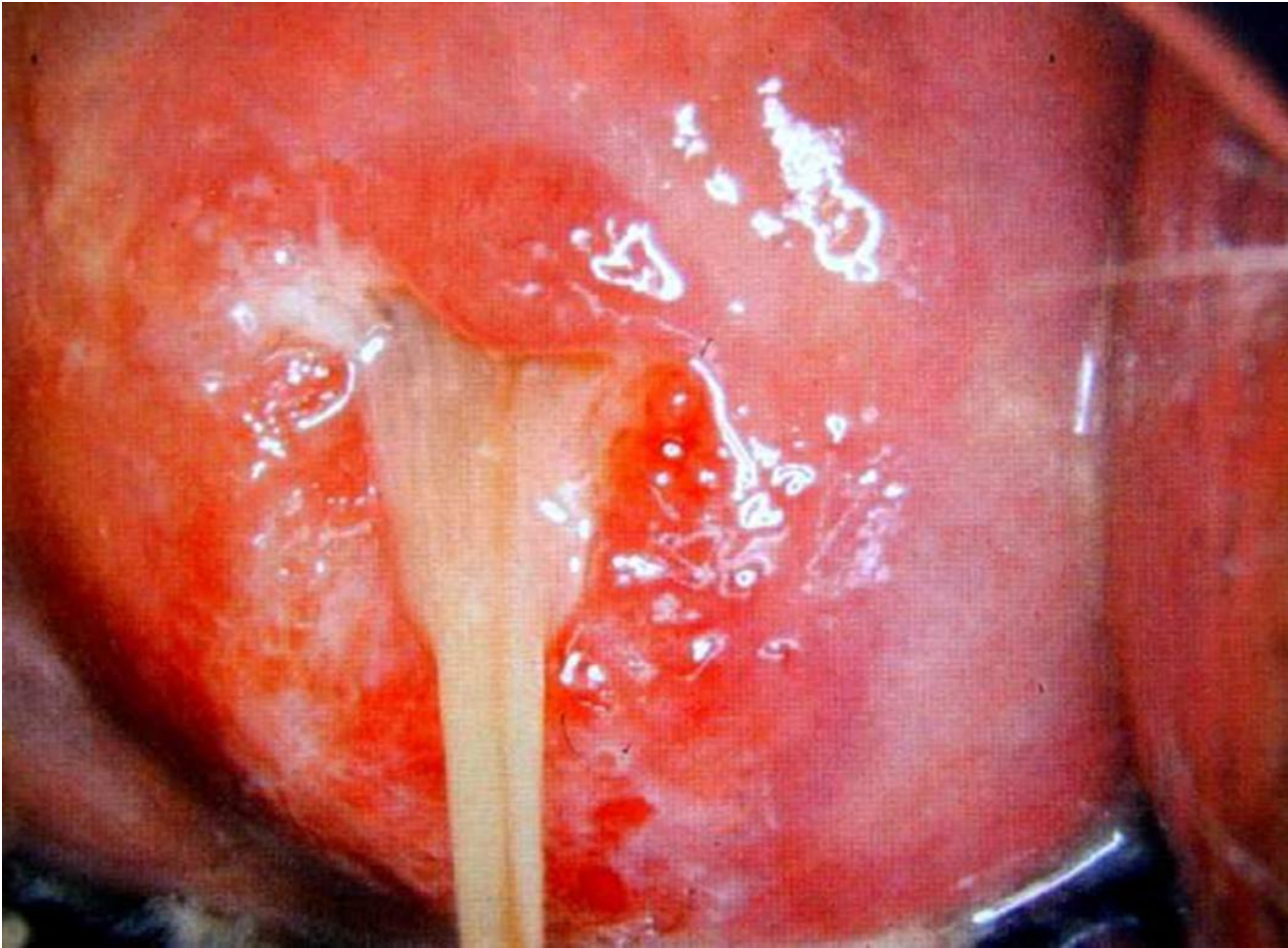
- ✓ Biclinocilline 3M IM / X3
- ✓ Extencilline 600 000 U/j IM X4J
- ✓ Spiramycine 500 mg 4cp/4J
- ✓ Spectinomycine 2g/j IM /2J
- ✓ Ceftriaxone 5mg /kg IM ou IV 1 dose
- ✓ Amoxicilline 50mg/ kg 1 dose + probénécide 25 Mg /kg 1 dose

Chlamydiae

DIAGNOSTIC

- **Signes Fonctionnels:** Leucorrhée purulente, métrorragies dysuries
- **Signes Physiques :** cervicite muco-purulente
- Vulvovaginite
 - Obstruction tubaire → Stérilité+++
 - Urétrite du partenaire+++

Chlamydiae



Chlamydiae

TRAITEMENT

- ✓ Doxycycline 200 mg cp/J/10J
- ✓ Lymécycline 4 cp/j/10J`
- ✓ Minocycline 2c/J:2 j27

Conférence de consensus 1993

- ✓ doxycycline 200mg /J /10j
- ✓ Erythromycine 50mg /j:10J
- ✓ roxithromycine 5 à 8 mg /j /10J
- ✓ Azithromycine

– Traitement partenaire

Gardnerella vaginalis

- **DIAGNOSTIC**
 - **Signes fonctionnels** : Leucorrhée abondante odeur poisson pourri
 - **Signes physiques** : Leucorrhée blanc grisâtre , fluide bulleuse
- **TRAITEMENT**
 - Métronidazole 2 g /j per os une seule prise
 - Tinidazole 2 g/j Per os /1 prise

Vaginites a bactéries opportunistes

- **Contexte** : Sécheresse vaginale –
 - Femme âgée sans TH
 - Traitement AB ou chimio
- **Signes** : Leucorrhée jaunâtre , vagin et col inflammatoire
 - **TRAITEMENT** : Germe +++
 - Approche Syndromique (OMS).....

LEUCORRHEES

CAS PARTICULIERS

Vaginite et grossesse = risque foetal avec RPM = chorioamnionite.

- **Vaginite et ménopause** = penser au cancer.
- **Vaginite chez la fillette** = penser au corps étranger.

SECHERESSE VAGINALE



- DEFINITION
 - sécheresse intime (ou sécheresse vaginale) → lorsque le vagin n'est pas correctement hydraté



SECHERESSE VAGINALE

- **CAUSES**

- ✓ Le stress et l'anxiété ;
- ✓ l'alcool, le tabac, les drogues ;
- ✓ un contraceptifs ;
- ✓ la prise de certains médicaments ;
- ✓ une infections génitales...
- ✓ La ménopause
 - ✓ Accouchement...
 - ✓ Homme « non à la hauteur » ...

SECHERESSE VAGINALE

- **Symptômes**

- des rougeurs  organes génitaux externes
- des irritations
- des démangeaisons
- une inflammation/ infection +++
- Dyspareunie
- Baisse de libido
 - Problème de couple++
- légers saignements lors des relations sexuelles;
- infections urinaires  besoin d'uriner fréquent

SECHERESSE VAGINALE

• TRAITEMENT

- il faut **éviter les facteurs qui peuvent la provoquer**
 - Stress , médicament, contraception
- la réhydratation locale comme des lubrifiants ou des gels à appliquer localement.
- un traitement substitutif peut être prescrit pendant la ménopause
- **la sécheresse vaginale est un sujet tabou :**
 - « Briser la glace »
 - reprendre confiance en soi
- **Bonne l'hygiène intimes +++**



PREVENTION : HYGIENE INTIME

- **Physiologie de la flore vaginale:**
 - La flore vaginale est la meilleure protection contre les infections (Bacille de Döderlein.)
 - Si des germes pathogènes détruisent ces « bonnes » bactéries, la flore vulvo-vaginale est déséquilibrée, cela peut alors provoquer des infections vaginales (vaginose, vaginite ou mycose).

HYGIENE INTIME

- **Physiologie de la flore vaginale:**

La flore de Döderlein est en équilibre avec la flore résidente
→ si déséquilibre → « vaginose »

Définitions :

- « **vaginose** » : déséquilibre de la flore génitale
- « **vaginite** » : inflammation interne du vagin
- « **vulvite** » : inflammation externe de la vulve
- « **vulvo-vaginite** » : inflammation des 2 zones

HYGIENE INTIME

Les Facteurs Favorisant les vaginoses

- **Les Facteurs Généraux**

Liés aux influences hormonales :
grossesse, contraception

◆ Liés au « terrain »
fatigue, maladies (diabète ; immunodépression)

◆ Liés aux traitements :
prise médicamenteuse (antibiotique ; corticoïdes ;
immunosuppresseurs ...)

HYGIENE INTIME

- **Facteurs locaux**

- ◆ **Liés aux conditions extérieures** : occlusion, transpiration, sécrétions
- ◆ **Physiques** : humidité, macération (obésité ; sport)
contacts répétés avec eau (piscine)
microtraumatismes répétés
frottements / irritations (sous-vêtements, pantalons)
- ◆ **Chimiques** : excès d'hygiène (manque d'hygiène)
produits non adaptés (savons)

HYGIENE INTIME




- Nombre croissant de femmes attentives à leur hygiène intime
- Population largement concernée (à différents âges)
- Dimension conseil importante (recherche de technicité et de sécurité)

**Marché
à fort potentiel**

HYGIENE INTIME

VAGIN

◆ Essentiellement lactobacilles : *Lactobacillus acidophilus* (flore de Döderlein : glycogène épithélial → acide lactique) → pH acide

 Barrière naturelle empêchant la prolifération des micro-organismes pathogènes

HYGIENE INTIME

Le PH Ou « **potentiel d'hydrogène** » indique l'acidité d'une solution ou d'un milieu, et varie de 1 à 14.

◆ Le pH « **PHYSIOLOGIQUE** » est le pH habituel, normal, d'un organe, ou d'une région, mais il varie selon les zones anatomiques, les conditions extérieures, les influences hormonales ...

◆ Le pH « **PHYSIOLOGIQUE** » n'est donc pas synonyme de pH neutre à 7

◆ **Le pH peut varier de +/- 1 sans conséquence**

HYGIENE INTIME

- ◆ LE PH du vagin : varie suivant les dates du cycle : de 3,5 à 5,5 → 5,4 à 6 au moment des règles
- ◆ Influencé par des facteurs externes (protections féminines externes ou internes ; sous vêtements)
- ◆ Évoluant au cours des épisodes de la vie génitale (grossesse, ménopause)
- ◆ Modifié lors des affections microbiennes
 - plus élevé lors des proliférations bactériennes
 - plus bas lors des proliférations candidosiques

HYGIENE INTIME

- **Ce qu'il faire**

- Les produits d'usage quotidiens doivent respecter l'équilibre délicat de la zone vulvo-vaginale :

- **produits : ni trop acides
ni trop alcalins**

- → **limitation des produits antiseptiques à la pathologie,**
ceci afin d'éviter :
 - irritations et allergies
 - déséquilibre de la flore vaginale saprophyte

- ◆ Ils sont à réserver à un usage externe

- ◆ La posologie des traitements doit être respectée (durée)



HYGIENE INTIME

- Se laver, en externe, une à deux fois par jour (pas plus en dehors des règles)
- -Faire la toilette intime d'avant en arrière++
- -Préférer les douches aux bains
 - Choisir un produit dont le pH correspond aux besoins :
 - pH entre 4 et 7 : usage quotidien
 - pH entre 7 et 9 : en cas de mycoses externes
- - Faire sa toilette à main nue
- - Porter des vêtements amples en coton
- - Consulter en cas de pertes "anormales" et de signes associés (les leucorrhées physiologiques ne s'accompagnent pas de signes fonctionnels)



HYGIENE INTIME

- **Ce qu'il ne faut pas faire**

- Pas de gant de toilette
- -Pas de protège-slips (dessèchement, macération) ni tampons (en cas d'irritations)
- -Pas de déodorant, notamment parfumés ++
- Pas de produit rétrécissant du vagin ++
- -Pas de poursuite d'un traitement spécifique sans avis médical (consulter si non disparition des symptômes cliniques)
- -Pas de douche vaginale ou d'irrigation chez une femme en bonne santé (à réserver à la prescription médicale)
- Elles peuvent altérer la flore commensale.
 - ↻ Elles ne sont pas un moyen de contraception ni de prévention des MST.



HYGIENE INTIME

- **Quelques Produits avec un PH Physiologique**
 - ✓ **GYN- PHY[®]**
 - ✓ **Lactacid[®]**
 - ✓ **Muvagel[®]**

HYGIENE INTIME

- **ROLE DU PHARMACIEN**

- Conseil pour l'utilisation correct des médicaments
- Conseils sur la prise en charge des sécheresse vaginal et les « PERTES »
- Orientation des patientes+++

CONCLUSION

- **BONNE HYGENE SEXUELLE....**

– **BONNE VIE DE COUPLE**

- **BONNE VIE (Bonheur) !**