

La thérapie cognitivo-comportementale de couple et la lidocaïne pour le traitement de la vestibulodynie provoquée : Un essai clinique randomisé



Objectifs de l'étude

Évaluer l'efficacité d'une **thérapie cognitivo-comportementale pour les couples** dont la femme souffre de vestibulodynie provoquée, en la comparant à un traitement médical standard (**lidocaïne** : anesthésique local appliqué quotidiennement).

Participants

108 couples dont la femme souffre de vestibulodynie provoquée, répartis aléatoirement à l'un de ces deux types de traitement pour une durée de 12 semaines.

Méthode

Données recueillies via une entrevue dirigée et des questionnaires auto-rapportés 1) avant le traitement, 2) tout de suite après le traitement et 3) six mois après la fin du traitement.

Améliorations suite au traitement...

Les femmes des deux groupes de traitement rapportaient une diminution significative de l'intensité, du degré de désagréabilité et de la sévérité de leur douleur.

Les femmes réparties aléatoirement à la thérapie cognitivo-comportementale de couple rapportaient :

- une ↓ plus grande du degré de désagréabilité de la douleur;
- une ↓ de l'anxiété liée à la douleur et du catastrophisme;
- une ↓ de leur détresse sexuelle;
- une ↑ globale de leur sexualité;
- et elles étaient plus satisfaites du traitement reçu.

Les partenaires des deux groupes de traitement rapportaient des améliorations quant à la fonction sexuelle, la détresse sexuelle, le catastrophisme et le sentiment d'efficacité personnelle.

Les partenaires réparties aléatoirement à la thérapie de couple rapportaient cependant :

- être plus satisfaits du traitement reçu;
- et une plus grande amélioration de leur sexualité globale.

Qu'est-ce qui explique que la thérapie cognitivo-comportementale de couple soit plus efficace que le traitement médical de lidocaïne?

Le **sentiment d'efficacité personnelle** et le **catastrophisme** comme mécanismes de changement :

- La thérapie n'était pas plus efficace à augmenter le sentiment d'efficacité personnelle que la lidocaïne. Le sentiment d'efficacité personnelle ne serait donc pas un mécanisme de changement spécifique à la thérapie de couple.
- La plus grande diminution du catastrophisme face à la douleur chez les femmes et les partenaires réparties à la thérapie plutôt qu'à la lidocaïne expliquait les améliorations quant à l'intensité de la douleur, la détresse et la fonction sexuelle. La diminution du catastrophisme serait donc un ingrédient actif de la thérapie de couple expliquant son efficacité à diminuer la douleur et à améliorer la sexualité des couples.



Sentiment d'efficacité personnelle face à la douleur

Niveau de confiance que la femme a en sa capacité à trouver des stratégies efficaces de gestion de la douleur. Chez le partenaire, il s'agit de sa perception du niveau d'efficacité personnelle de la femme.



Catastrophisme face à la douleur

Pensées négatives et exagérées liées à des expériences douloureuses, réelles ou anticipées. Ces pensées peuvent représenter une amplification du danger que représente la douleur, des ruminations à propos de la douleur ou du désespoir.



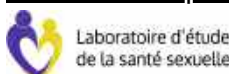
Fonction sexuelle

Inclut le désir, l'excitation, la fréquence des orgasmes et la fréquence des rapports sexuels.

Pour citer ce document :

Bergeron, S., Santerre-Baillargeon, M., Vaillancourt-Morel, M.-P., Corsini-Munt, S., Steben, M., Delisle, I., Mayrand, M.-H., & Rosen, N.O. (2020). La thérapie cognitivo-comportementale de couple et la lidocaïne pour le traitement de la vestibulodynie provoquée: Un essai clinique randomisé. Capsule infographique. Université de Montréal et Dalhousie University.

Pour en savoir plus : www.sophiebergeron.ca



@LaboSanteSexuelle
@rosenlab

@DrSBergeron
@DalCaSHLab

